Заявка

на обучение по дополнительной профессиональной программе

повышения квалификации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование курсов |  |
| Сроки обучения | с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_год |
| ФИО слушателя полностью |  |
| Дата рождения |  |
| Образование | (высшее / среднее профессиональное ) |
| Диплом: №, серия, дата выдачи, наименование учебного заведения, наименование специальности |  |
| Место работы (должность – указывать обязательно) |  |
| Место прописки |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |
| Паспорт: серия, №, кем и когда выдан |  |
| Нуждаетесь ли в гостинице (да/ нет) |  |
| Как будет произведена оплата | Наличный /безналичный расчет. **В случае оплаты безналичной, указать полные реквизиты организации** |
| **Копию диплома о профессиональном (высшем или среднем) образовании; копию паспорта (1-2,5 стр.) слушатель предоставляет лично руководителю курсов** | |

Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие ГАПОУ «Приморский краевой колледж культуры» на обработку моих персональных данных, указанных в заявке.

дата, подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО/

«\_\_\_» ­­­\_\_\_\_\_\_\_ 201 г