|  |
| --- |
| Директору ГАПОУ СО «ЭКПТ»Копейко Е.Н.**ЗАЯВЛЕНИЕ** |

Прошу зачислить на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации / профессиональной переподготовки*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование программы)*

в объеме \_\_\_\_\_ часов с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия:  | Гражданство: |
| Имя: | Адрес проживания: |
| Отчество: |  |
| Дата рождения:  | СНИЛС: |
| Полных лет: | Документ, удостоверяющий личность  |
| Телефон: | Паспорт: серия № |
| Электронная почта:  | Кем и когда выдан: |
|  |  |
| Как Вы о нас узнали: |

|  |  |
| --- | --- |
| Диплом, подтверждающий наличие среднего профессионального или высшего образования **(*Заполняется только имеющими СПО или ВО)*** | Наименование образовательной организации, выдавшей диплом:  |
| Серия:  | Номер:  | Дата выдачи:  |
| Специальность по диплому:  |
| Место учебы(***Заполняется только получающими СПО или ВО)*** | Наименование организации, в которой проходите обучение:  |
| Планируемая дата окончания: |
| Место работы *(если есть)* | Наименование организации:  |
| Должность:  |

Достоверность информации, указанной мной, подтверждаю

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

 В соответствии с «Правилами оказания платных образовательных услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020. N 1441, я ознакомлен(на) с:

* лицензией на право ведения образовательной деятельности серии 64Л01 № 0001002, рег. № Л035-01279-64/00198351 от 12.03.2014г. (выданной Министерством образования Саратовской области);
* уставом ГАПОУ СО «ЭКПТ» и правилами внутреннего распорядка для обучающихся (слушателей);
* политикой обработки персональных данных;
* размером и порядком оплаты образовательных услуг; порядком снижения стоимости платных образовательных услуг;
* причинами и порядком досрочного расторжения договора об оказании платных образовательных услуг;
* условиями обучения, в том числе: методами, формами и технологиями обучения;
* порядком приема, зачисления, отчисления, перевода и восстановления слушателей;
* содержанием образовательной программы;
* формой документа о квалификации (удостоверения о повышении квалификации/диплома о профессиональной переподготовке), выдаваемого по окончании обучения.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*