**Форма заявки на обучение от физического лица**

**Директору**

**Учебного центра ДПО ООО «Славсервис-Связь»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАПОЛНЯТЬ РАЗБОРЧИВО!  Эти данные нужны для протоколов и удостоверений! | от |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Фамилия | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Имя | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Отчество | | | | | | | | | | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять на обучение  по курсу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код по строке СТОИМОСТИ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Заполняется специалистом Учебного центра)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ группы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид подготовки** |  |  | повышение квалификации |  | профессиональная переподготовка |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Форма обучения** |  | | |  | | | очная | | | | | | | | | |  | | очно-заочная | | | | | | |  | дистанционная | | |
| К заявлению прилагаю следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Год рождения** | |  | | | |  | | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |
| **Паспортные данные** | | **Серия** | | | | | | |  |  |  |  | **Номер** | | |  | |  | |  |  | |  |  | **Когда и кем выдан** | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контактные телефоны** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место жительства** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Образование** |  |  | основное общее |  | среднее общее |  | среднее профессиональное |  | высшее |

|  |  |
| --- | --- |
| **Место работы** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Должность** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Стаж** (по данной должности на данном предприятии) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Социальный статус (необходим подтверждающий документ)** |  |  | наличие инвалидности |  | одинокий родитель |  | женщина, находящаяся  в отпуске по уходу за ребенком |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | многодетная семья |  | сирота |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | многодетные родители, воспитывающие несовершеннолетних детей | | |  | родители, воспитывающие несовершеннолетних детей-инвалидов |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительные сведения** |  |

|  |
| --- |
| В целях оформления необходимой учебной документации я даю согласие на обработку в порядке, установленном законодательством РФ моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, фотография, адрес места жительства по паспорту, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, орган, его выдавший, дата выдачи).  С условиями обучения, организацией учебного процесса, учебным планом, правилами внутреннего распорядка ознакомлен. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпись и дата** |  |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Обучались ли Вы ранее**  **по данному направлению?** |  |  | ⁭да |  |  | ⁭нет |
| Если «Да», то напишите название курса обучения и год обучения: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

**Контакты; Телефон:** (4862) 43-22-08 (доб. 140); **e-mail:** ucdpo@slavservis.ru