**Образец заявления для поступления на курсы дополнительного профессионального образования**

Ректору ВГТУ

Проскурину Д.К.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

**Заявление**

Прошу зачислить меня в учебную группу для обучения по программе повышения квалификации / профессиональной переподготовки *(нужное подчеркнуть)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** в объеме \_\_\_\_\_ч.

Форма обучения: очная, очно-заочная с использованием дистанционных технологий, заочная с использованием дистанционных технологий *(нужное подчеркнуть)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1.* Фамилия, имя, отчество:** | | | | |  | | | | |
| **2. Дата рождения:** | | |  | | | | | | |
| **3. Место рождения:** | | |  | | | | | | |
| **4. Гражданство:** | | | |  | | | | | |
| **5. Документ, удостоверяющий личность:** | | | | | | | **паспорт** | | |
| **серия** |  | | **номер** | |  | | | **дата выдачи** |  |
| **кем выдан** | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Адрес по прописке** | | | | | | | | | |
| **6. СНИЛС** | | | | | | | | | |
| **7. Сведения о высшем /среднем профессиональном образовании** | | | | | | **Фамилия в дипломе:** | | | |
| **Учебное заведение:** | | | | | |  | | | |
| **Серия; Номер диплома** | | | | | |  | | | |
| **Регистрационный номер** | | | | | |  | | | |
| **Дата Выдачи** | | | | | |  | | | |
| **8. Место жительства:** | | | |  | | | | | |
| **9. Контактный телефон:** | | | |  | | | | | |
| **10. Эл. Почта:** | | | |  | | | | | |

Правильность и достоверность представленных сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество полностью подпись претендента*

**Копия диплома прилагается**

Наименование Оператора:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Воронежский государственный технический университет»

Адрес Оператора: 394026, г. Воронеж, 20-летия Октября, 84

Ректору ВГТУ

Проскурину Д.К.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

### Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом ВГТУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности (выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности), правилами приема, образовательной программой и формой обучения.

Подпись **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ознакомлен с тем, что программа полностью/частично *(нужное подчеркнуть)* будет осуществляться с использованием дистанционных образовательных технологий через ЭИОС ВГТУ <http://profedu.cchgeu.ru/>.

Подтверждаю, что для работы в ЭИОС ВГТУ располагаю персональным компьютером и доступом в Интернет.

Обязуюсь не передавать логин и пароль от личного кабинета ЭИОС ВГТУ третьим лицам и самостоятельно проходить промежуточный и итоговый контроль обучения.

Подпись **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

**Даю согласие ВГТУ на обработку моих персональных данных, представленных в заявлении.**

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

### Даю согласие на получение информационной рассылки по указанной в заявление электронной почте.

Подпись **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

СОГЛАСОВАНО

Директор ЦДПО **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись)**(ИО Фамилия)*