Директору Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Свердловской области «Училище олимпийского резерва №1 (колледж)»  
С.В. Степанову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе *профессиональной переподготовки / повышения квалификации* (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

*(наименование программы)*

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. в объеме \_\_\_\_\_\_\_ часов в ГАПОУ СО «УОР №1 (колледж)».

О себе сообщаю следующее:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Полных лет /**  Предпенсионный возраст? |  |
| **Образование (нужное подчеркнуть)** | ВЫСШЕЕ (бакалавр, специалитет, магистр) / СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ / НЕ ОКОНЧЕННОЕ высшее / НЕ ОКОНЧЕННОЕ среднее профессиональное |
| **Ученая степень и звание** |  |
| **Место работы**  **Должность** |  |
| **Стаж трудовой деятельности** |  |
| **Телефон** |  |
| **СНИЛС №** |  |
| **Эл. почта (личная)** |  |
| **Фактический домашний адрес (с индексом)** |  |

Я ознакомлен (а) с организационно-финансовыми условиями обучения, а также с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом УОР №1, Правилами приема граждан на обучение по программам ДПО в ГАПОУ СО «УОР№1(колледж).

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и анкете, в порядке, установленном ФЗ №152 от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись слушателя)