|  |
| --- |
|  Ректору Российского института театрального искусства-ГИТИС Заславскому Г.А. |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| от  |  |
| фамилия, инициалы |
| тел.: |  |
| e-mail: |  |

З**аявление на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество, должность, наименование организации (полностью)* |
|  |
|  |
|  |

*Индекс и адрес для отправки оригинала удостоверения* |
| Прошу зачислить меня на обучение по программе дополнительного профессионального образования – программа повышения квалификации *(отметьте галкой необходимую программу в левой колонке)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование программы** | **Количество ак.ч.** | **Форма обучения** | **Дата проведения** |
|  | Инклюзивный театр. Создание спектакля | 16 | Очная с применением дистанционных технологий | 14 ноября – 17 ноября |
|  | Сценическая речь. Дикция и орфоэпия | 16 | Очная с применением дистанционных технологий | 21 ноября – 22 ноября |

Подписывая настоящее Заявление, я подтверждаю, что, сообщая свои персональные данные, даю согласие на их обработку в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, а также подтверждаю, что ознакомлен(на) с:- Лицензией на право ведения образовательной деятельности N 1781 от 23 ноября 2015 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки- Положением о Центре непрерывного образования и повышения квалификации творческих и управленческих кадров в сфере культуры ГИТИСа- Правилами внутреннего распорядка для обучающихся (слушателей);- Условиями обучения;- Содержанием образовательной программы;- Формой документа, выдаваемого по окончании обучения.  |
| Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /расшифровка/Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |