|  |
| --- |
| 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)* | |  | | |  | | |  | |   Наименование субъекта РФ |
|  |
|  |
|  |
| Прошу зачислить меня с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обучение по программе дополнительного профессионального образования – программа повышения квалификации «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,  ( название программы )  общей трудоемкостью академических час., по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения (очная с применением дистанционных технологий)  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 так же 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |