

Ректору Казанского (Приволжского) федерального
университета

Л.Р. Сафину

от _____

(ФИО в родительном падеже полностью)

Дата рождения _____

Гражданство _____

зарегистрированного (проживающего) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность: **паспорт**

серия _____ № _____ когда и кем выдан:

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число слушателей/обучающихся по (отметить нужное знаком «✓»):

✓	дополнительной профессиональной программе (профессиональной переподготовки/повышения квалификации)
	дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

Наименование образовательной программы _____ *«Инструменты эффективной договорной работы»*

Форма обучения _____ *очная* О себе сообщаю следующее:

Место работы (*организация, должность*) _____

Для дополнительных профессиональных программ

Уровень образования (для лиц, имеющих среднее профессиональное и (или) высшее образование)
нужное отметить знаком «✓»

Высшее образование		Среднее профессиональное образование	
<input type="checkbox"/>	бакалавриат	<input type="checkbox"/>	подготовка квалифицированных рабочих (служащих) – начальное профессиональное образование
<input type="checkbox"/>	специалитет		
<input type="checkbox"/>	магистратура		
<input type="checkbox"/>	подготовка кадров высшей квалификации	<input type="checkbox"/>	подготовка специалистов среднего звена

Окончил(а) _____

наименование образовательной организации, серия и номер документа об образовании и год выдачи, очно/заочно

дата

✓

подпись

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложениями к ней, Уставом ФГАОУ ВО КФУ, правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

✓

подпись

Заполняется организаторами программы

Сведения об оплате _____

Выдан документ Удостоверение о
повышении квалификации, _____

наименование документа

дата выдачи

Договор № _____ от _____

регистрационный № _____

