

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрирован(а) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон для связи (домашний, мобильный) \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Данные паспорта (серия, номер) \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Окончил (а) \_\_\_\_\_

(наименование учебного заведения)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

С Лицензией, Уставом, а также с локальными нормативными актами ГАОУ ВО ЛО «ЛГУ им. А.С. Пушкина» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_