

Ректору ЧОУ ВО «Ессентукский институт управления,
бизнеса и права» Аралову А.В.

гр. _____

(Ф.И.О. полностью)

Почтовый адрес _____

дом. телефон _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу принять меня на обучение за счет средств физического / или
(нужное подчеркнуть)

юридического лица по договору (об оказании платных образовательных услуг) Об
образовании на обучение по дополнительной профессиональной образовательной
программе (повышение квалификации / профессиональная переподготовка)
(нужное подчеркнуть)

(наименование дополнительной профессиональной программы)

О себе сообщаю следующие сведения

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) _____

Дата рождения " _____ " _____ г., пол _____

Гражданство _____

Документ об образовании _____

(указать наименование учебного заведения и год окончания)

Место работы _____

(указать место работы, адрес и занимаемую должность)

Личной подписью заверяю, следующее:

Ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования)

С копией лицензии на осуществление образовательной
деятельности (с приложением)

(Личная подпись)

С правилами приема на обучение
по дополнительным профессиональным образовательным программам

(Личная подпись)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме
достоверных сведений и предоставления подлинных документов

(Личная подпись)

Согласие:

На обработку моих персональных данных

(Личная подпись)

" _____ " _____ 20 _____ г.

(Личная подпись)