**Форма заявки физического лица**

Директору ЧУ ДПО

«Институт профессионального роста»

Э.И. Тюрину

|  |
| --- |
| от |
| (ФИО полностью) |

Дата рождения:

Зарегистрированный(ая) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность: Серия Номер

Выдан

Дата выдачи: Код подразделения:

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: моб.

раб.

E-mail:

**Заявление**

Прошу принять меня в число слушателей на обучение по программе «Повышение уровня профессиональной подготовки арбитражных управляющих» объемом 26 часов.

**Выбранная дата обучения:** **\_\_\_\_\_\_\_\_**

Член СРО

Сведения об образовании:

Окончил(а) в году

|  |
| --- |
|  |
| (наименование образовательной организации)  **Данные для внесения в ФРДО (в соответствии с постановлением Правительства РФ №729). Обязательно для заполнения!!!** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | № п/п | Наименование квалификации /вид деятельности | Уровень образования высшее(ВО)/среднее профессиональное (СПО) | Фамилия, указанная в дипломе о ВО / СПО | Серия документа  о ВО/СПО | Номер документа  о ВО/СПО | |  |  |  |  |  |  | |

Почтовый адрес (для отправления удостоверения):

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней, Уставом ознакомлен(а). Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях организации обучения. В соответствии с ФЗ «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г.(в ред. От 03.07.2016г.)

Подпись