Ректору СФИ
Мазурову А.Б.
от

_____
(фамилия)

_____
(имя)

_____,
(отчество)

Место жительства:_____

_____

_____

Место пребывания: _____

_____

_____

Телефоны: _____(р), _____(д)

_____(м)

E-mail: _____

Гражданство _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан_____

_____

_____

Дата выдачи: ____ _____ 20 _____ г.

Заявление

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для приема на обучение по дополнительной профессиональной программе (профессиональной переподготовки / повышения квалификации)

«Социальная работа в системе долговременного ухода»
(наименование программы)

форма обучения *очная*

структурное подразделение *Отделение социальной работы*

С государственной лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся СФИ, правилами приема, типовым договором, порядком оплаты, условиями обучения, дополнительной образовательной программой, а также с информацией об ответственности за достоверность сведений,

указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых при поступлении, ознакомлен(а).

Документ об образовании, удостоверяющий образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления

_____

_____

(наименование документа, кем выдан)

год выдачи, серия и номер _____

Копии документов об образовании прилагаю.

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии) _____.

Подпись _____

Дата _____