

РЕКТОРУ

Негосударственного образовательного частного учреждения высшего образования
«Высшая школа сценических искусств»
А.Е. Полянкину

Я,

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая)

(указать почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства, телефоны мобильный и домашний)

Окончивший (ая)

(указать наименование учебного заведения, специальность по диплому, год окончания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе

(наименование программы)

Форма обучения:

очная очно-заочная

(нужное подчеркнуть)

Вид программы:

повышение квалификации профессиональная переподготовка

(нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю:

Пол

Дата рождения

Гражданство

Данные паспорта: серия

№

Дата выдачи

Кем выдан

Место работы, должность:

Форма оплаты обучения:

физическим лицом

юридическим лицом

(нужное подчеркнуть)

Необходимость бронирования общежития (указать сроки бронирования)

Контакты для обратной связи:

телефон

e-mail

С нормативными документами образовательного учреждения ознакомлен в соответствии с требованиями, согласен(на) на обработку моих персональных данных.

« _____ » _____ 2017 г.

Подпись _____