

**ВрИО директору АНО ДПО «ММИ»  
О.Л.Лукьяновой**

\_\_\_\_\_  
(от кого Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail)

**заявление**

Прошу зачислить меня на обучение по программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование программы обучения, кол-во часов)

по очно-заочной/заочной форме с применением дистанционных технологий обучения (нужное подчеркнуть)

Копии паспорта и документа об образовании прикладываю.

*В соответствии с Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 15.10.2013. N 706, я ознакомлен(на) с:*

*- лицензией на осуществление образовательной деятельности серии 26Л01 № 0002568, рег. № 6309 от 11 сентября 2020 г. (выдана министерством образования Ставропольского края);*

*- Уставом АНО ДПО «ММИ»;*

*- Правилами внутреннего распорядка для обучающихся (слушателей)*

*- условиями обучения;*

*- размером и порядком оплаты образовательных услуг;*

*- содержанием образовательной программы;*

*- формой документа, выдаваемого по окончании обучения.*

\_\_\_\_\_  
подпись

Документ прошу выслать по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес с индексом)

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись заявителя)

Договор на обучение № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие АНО ДПО «ММИ» на обработку моих персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(должность, место работы)

\_\_\_\_\_  
документ об образовании (серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
СНИЛС (номер)

\_\_\_\_\_  
адрес (где зарегистрирован)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

Как вы узнали о нас \_\_\_\_\_  
интернет, соц сети, знакомые, другое / дописать/