Генеральному директору

ФГБУ ФНКЦ МРиК ФМБА России

Е.В. Гамеевой

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (ФИО полностью) |
|  | Паспорт серия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | номер\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Дата выдачи | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
|  | Код подразделения: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Место регистрации(с указанием индекса): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Телефон: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Электронная почта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации или
профессиональной переподготовки *(нужное подчеркнуть)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать название образовательной программы, срок освоения)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ак. часов,

период обучения с по , форма обучения
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, основа обучения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(очная/очно-заочная/очная с применением ДОТ/заочная)*  (*бюджетная/платная)*

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность (первый «разворот» и страница с регистрацией).
2. Копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

3. Копия диплома об окончании высшего учебного заведения (документ, подтверждающий установление эквивалентности полученного за рубежом образования российскому, при наличии).

4. Копия документов, подтверждающих факт изменения фамилии, имени, отчества (при наличии).

5. Копия (копии) документа о послевузовском профессиональном образовании (удостоверения об окончании интернатуры, ординатуры, диплом о профессиональной переподготовке, свидетельства, удостоверения)

6. Копия действующего сертификата специалиста

7. Копия трудовой книжки (на бумажном носителе (при наличии) или
в форме электронного документа), справка с места работы

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись*

Настоящим также даю согласие на обработку моих персональных данных для целей, связанных с оказанием образовательных услуг
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись*

Подтверждаю, что с лицензией на право осуществления образовательной деятельности ФГБУ ФНКЦ МРиК ФМБА России регистрационный номер лицензии Л035 № 01255-50/01041313 от 31.01.2024, выданной Министерством образования Московской области,
ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись*