|  |  |
| --- | --- |
| В проект приказа |  Ректору ФГБОУ ВО СПбГАУ (*уполномоченному им лицу*) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | ФАМИЛИЯ | Л | О | М | О | В | А | Ц | К | И | Й |  |  |  |
| 2. | ИМЯ | Н | И | К | О | Л | А | Й |  |  |  |  |  |  |
| 3. | ОТЧЕСТВО | Н | И | К | О | Л | А | Е | В | И | Ч |  |  |  |

 4. Дата рождения …27… …09…..… …1984………...  (число) (месяц) (год) 5. Адрес регистрации (проживания)…Алтайский край, Ленинский район, г. Барнаул, ул. Юрина, д 206а, к. 1, кв 106…. 6. Документ, удостоверяющий личность ……паспорт…………. …Серия……0107……Номер……069236…… 7. Дата выдачи……28.09.2007…Выдан (кем и когда)…отделом УФМС по Алтайскому краю в Ленинском районе, гор. Барнаула…………………….………………………………………………………….. 8. Место работы Конный клуб «Барнаульский» 9. Занимаемая должность Берейтор 10. Стаж работы (лет): общий 18 в занимаемой должности 8 11. Адрес организации и раб. телефон    12. Контактный телефон 89831075820..  13. E-mail: kolechka\_short@mail.ru..............…………………………………………………......  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в число слушателей на обучение по ДПП повышения квалификации/профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть):

**«Тренинг лошадей, подготовка всадников»**

 (наименование программы)

по очно-заочной форме обучения,

на основе договора с юридическим лицом/ на основе договора с физическим лицом /за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/за счет бюджетов субъектов Российской Федерации (нужное подчеркнуть).

Уровень образования (для лиц, имеющих среднее профессиональное и (или) высшее образование):

 - бакалавр; Х - специалист; - магистр; - среднее профессиональное

Окончил(а) АНО ВПО «Алтайская академия экономики и права (институт)»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации, серия и номер документа об образовании и год выдачи)

Специальность по диплому: Юриспуденция\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучаюсь (для лиц, получающих среднее профессиональное и (или) высшее образование) в:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, предполагаемый срок окончания)

 Дата \_\_4.03.2019 г.\_\_\_ Подпись: Ломовацкий Н.Н.

|  |  |
| --- | --- |
| С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней, Уставом ФГБОУ ВО СПбГАУ, Правилами внутреннего распорядка и охраны труда ознакомлен(а) | \_\_Ломовацкий Н.Н.\_\_(подпись) |
| Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях организации обученияПоступающие, представившие заведомо ложные документы (информацию), несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. |  \_\_Ломовацкий Н.Н. \_\_(подпись)\_Ломовацкий Н.Н.\_\_\_(подпись) |