|  |
| --- |
| Директору НОЧУ ДПО "БИОТА-ПЛЮС" |
| А.М. Сухановой |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
|  |
| Я, |
| (Ф.И.О. заявителя) |
|  |
| (должность) |
|  |
| (организация) |
| прошу Вас рассмотреть представленные мной документы и обучить меня на курсах повышения квалификации по следующим образовательным программам (темам): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| С информацией о НОЧУ ДПО "БИОТА-ПЛЮС" и оказываемых учебным центром образовательных услугах в полном объеме ознакомлен. |
|  |
| Подпись заявителя |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  |
| Даю согласие НОЧУ ДПО "БИОТА-ПЛЮС" на обработку предоставленных мною в заявлении своих персональных данных и использование их с целью оказания услуг в области образования |
|  |
| Подпись заявителя |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  |
| **ТРЕБОВАНИЯ ПО ПОВЫШЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИИ** |
|  |
| Пройти повышение квалификации |
|  |
|  |
| Результат аттестации |  | % | Подпись экзаменатора |  |
|  |
| Подпись заявителя |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  |
| **СВЕДЕНИЯ О ВЫДАЧЕ ДОКУМЕНТА О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ** |
|  |
| Соискатель окончил курсы повышения квалификации профессиональной деятельности по указанной специальности. |
|  |
| Выдано удостоверение о краткосрочном повышении квалификации №  |  |
|  |
| Документ получил (подпись заявителя)  |  | / |  | / |

|  |
| --- |
| **СВОДНЫЕ ДАННЫЕ О СОИСКАТЕЛЕ** |
|  |
| Ф.И.О  |  |
|  |  |
| " |  | " |  | 19 |  | г. | гражданство |  |
|  |
| Паспорт |  |  |  |  |  |  |
|  |  | серия |  | номер |  | кем и |
|  |
| когда выдан |
|  |
| Образование: высшее, незаконченное высшее, среднее специальное |
| (ненужное зачеркнуть) |
|  |
| наименование учебного заведения, факультета или отделения |
|  |
|  |  |  |
| специальность |  | квалификация |
|  |
|  |  |  |
| серия, номер диплома |  | дата выдачи |
|  |
| Стаж работы в занимаемой должности |  | лет |
|  |
| Краткое наименование предприятия  |  |
|  |
|  |
| Полное наименование предприятия (по Уставу) |  |
|  |
|  |
|  |
| Юридический адрес предприятия |  |
|  |
|  |
| Фактический адрес предприятия |  |
|  |
|  |
| Телефон/факс |  |  | Email |  |
|  |
| Адрес по месту прописки |  |
|  |
|  |
|  |
| Адрес фактического проживания |  |  |
|  | индекс |  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| телефон мобильный (домашний) |  | телефон рабочий |
|  |
| Подпись заявителя |  | / |  | / |