|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | / | | | |  | | | | | / | |