

Директору ВНИИТеК – филиал
ФГБНУ «ФНЦ пищевых систем
им. В.М. Горбатова» РАН
Самойлову А.В.

От:

Ф.И.О. (полностью) _____

тел: _____

должность: _____

место работы: _____

Заявление

Прошу зачислить меня на программу (дополнительного образования, повышения квалификации)

название программы

с _____ по _____ 202_ г.

Необходимые документы прилагаю.

Ознакомлен с:

- Уставом ФГБНУ «ФНЦ пищевых систем им. В.М. Горбатова» РАН
- Лицензией на право осуществления образовательной деятельности (№Л035- 00115-77/00097064 от 08 декабря 2017 года)
- Правилами внутреннего распорядка.

Даю согласие на обработку своих персональных данных .

« _____ » _____ 202_ г.

подпись

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ
Программы дополнительного образования

(наименование программы повышения квалификации/программы профессиональной переподготовки)

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | ФИО полностью | |
| 2. | Дата рождения | |
| 3. | Образование (высшее, среднее профессиональное) | |
| 4. | Название учебного заведения | |
| 5. | Серия, номер документа об образовании | |
| 6. | Специальность | |
| 7. | ФИО указанное в дипломе | |
| 8. | СНИЛС (в формате — 11 цифр (00000000000)) | |
| 9. | Гражданство | |
| 10. | Контактный номер телефона | |
| 11. | Электронный адрес | |