

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	