|  |
| --- |
| Ректору Российского института  театрального искусства-ГИТИС  Заславскому Г.А. |
|  |
| |  |  | | --- | --- | | от |  | | фамилия, инициалы | | | тел.: |  | | e-mail: |  |   З**аявление на обучение**   |  |  | | --- | --- | | Я, |  | |  | *(фамилия, имя, отчество, должность, наименование организации (полностью)* | |  | | |  | | |  | |   *Индекс и адрес для отправки оригинала удостоверения* |
| Прошу зачислить меня на обучение по программе дополнительного профессионального образования – программа повышения квалификации *(отметьте галкой необходимую программу в левой колонке)*:     |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Наименование программы** | **Количество  ак.ч.** | **Форма обучения** | **Дата проведения** | |  | Инклюзивный театр. Создание спектакля | 16 | Очная с применением дистанционных технологий | 14 ноября – 17 ноября | |  | Сценическая речь. Дикция и орфоэпия | 16 | Очная с применением дистанционных технологий | 21 ноября – 22 ноября |   Подписывая настоящее Заявление, я подтверждаю, что, сообщая свои персональные данные, даю согласие на их обработку в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, а также подтверждаю, что ознакомлен(на) с:  - Лицензией на право ведения образовательной деятельности N 1781 от 23 ноября 2015 г.,  выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки - Положением о Центре непрерывного образования и повышения квалификации творческих и управленческих кадров в сфере культуры ГИТИСа - Правилами внутреннего распорядка для обучающихся (слушателей); - Условиями обучения; - Содержанием образовательной программы; - Формой документа, выдаваемого по окончании обучения. |
| Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /расшифровка/  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |