|  |
| --- |
|  Ректору Российского института театрального искусства-ГИТИС Заславскому Г.А. |
| , |
| , |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  от  |  |
| фамилия, инициалы |
|  тел.: |  |
|   e- mail: |  |

З**аявка на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество, (полностью)* |
|  |
|  |
|  |

Наименование субъекта РФ, |
|  |
|  |
|  |
| Прошу зачислить меня с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обучение по программе дополнительного профессионального образования – программа повышения квалификации «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,  ( название программы )общей трудоемкостью \_\_\_\_\_\_ академических час., по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения. (очная или очная с применением дистанционных технологий) 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 так же 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |