

Проректору по дополнительному
образованию РУДН
Телегиной Елизавете Романовне

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ЦДПО филологического факультета с «___» _____ 20__ г. по
«___» _____ 20__ г. для прохождения обучения по программе
«_____»
_____»

(наименование программы)

О себе сообщаю следующие сведения:

ФИО _____

Пол _____ Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ Гражданство _____

место рождения: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

код подразделения _____ СНИЛС _____

Сведения об образовании: серия диплома _____ номер _____ дата выдачи _____

Название учебного заведения _____

Специальность / квалификация _____

Место жительства: город _____ улица _____ дом _____ кв. _____

Место работы: _____

должность _____

Контактные данные: e-mail _____ телефон _____

согласие на обработку персональных данных

Правильность и достоверность предоставленных сведений подтверждаю

(ФИО полностью)

(подпись)

(дата заполнения)

Предоставленные копии документов на соответствие оригиналам проверены

должность _____ ФИО _____ подпись _____