|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО БГПУ им.М.АкмуллыС.Т. Сагитовуот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия) |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в Институт непрерывного профессионального образования «Вектор развития» на обучение по дополнительной профессиональной программе (профессиональная переподготовка) «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

 (наименование программы)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года.

В порядке, предусмотренном п.2. ст. 434 Гражданского кодекса РФ, заявляю о своем участии в качестве стороны по Договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Договор), заключенному между Исполнителем - ФГБОУ ВО «БГПУ им.М.Акмуллы» и Заказчиком - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование организации)

направившим меня на обучение.

С условиями Договора, со своими правами и обязанностями обучающегося по Договору ознакомлен(а), согласен(на).

Предоставляю личные данные:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество – полностью (**заполняется** **ПЕЧАТНЫМИ буквами**)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пол | □ муж./ □ жен. |
| Дата рождения  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год) |
| СНИЛС |  |
| Гражданство  |  |
| Образование | Начальное профессиональное образование□Среднее профессиональное образование □Высшее образование: бакалавриат □ специалитет □ магистратура□ подготовка кадров высшей квалификации (аспирантура) □ |
| - полное наименование учебного заведения |  |
| - направление, специальность, профессия по диплому |  |
| - год окончания учебного заведения |  |
| Место работы(полное наименование организации) |  |
| Должность |  |
| Стаж работы по занимаемой должности |  |
| Телефон (моб, раб., факс) |  |
| Е-mail |  |
| Домашний адрес (улица, № дома, № кв, город, республика (область), индекс) |  |
| Место проживанияво время обучения в г. Уфе |  |

\* формы заявлений на обучение по общеразвивающим программам аналогичны

Ознакомлен(а) с копиями следующих документов:

свидетельство о государственной регистрации ФГБОУ ВО БГПУ им.М.Акмуллы, Устав ФГБОУ ВО БГПУ им.М.Акмуллы, лицензия на осуществление образовательной деятельности, «Правила приема граждан в Институт непрерывного профессионального образования на обучение по дополнительным образовательным программам», с учебной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам в ФГБОУ ВО БГПУ им.М.Акмуллы.

**ДОБАВИТЬ, ЕСЛИ ПРОГРАММА РЕАЛИЗУЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ:**

Имею свободный доступ к компьютеру и возможность бесперебойного выхода в Интернет.

Проинформирован(а) о необходимости посещения системы дистанционного обучения БГПУ им.М.Акмуллы, расположенной по адресу в Интернете idolms.bspu.ru, в соответствии с графиком проведения дистанционных занятий.

С «Инструкцией для слушателей по работе в системе дистанционного обучения» ознакомлен(а).

Приложение: согласие на обработку персональных данных на 1 л.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Директор ИНПО Г. И. Калимуллина