

Директору
центра дополнительного профессионального образования
филологического факультета РУДН
Абдус Кристине Самадовне

от _____
(Ф.И.О. родителя слушателя)

матери / отца / законного представителя

(Ф.И.О. слушателя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в центр дополнительного профессионального образования филологического факультета РУДН для прохождения обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации / профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть)

« _____
_____ »

с _____ по _____.

О себе сообщаю следующие сведения:

Законный представитель

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол (мужской/женский)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность	
Паспорт	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	
Контактный телефон	
E-mail	

Являюсь законным представителем обучающегося

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол (мужской/женский)	
Дата рождения	

Место рождения	
Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность Паспорт/свидетельство о рождении	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	
Наименование учебного заведения	
Студент, обучающийся по программе СПО/ВПО	
Имеет заключение ПМПК, устанавливающее ограниченные возможности здоровья (да, нет)	
Имеет инвалидность (да, нет)	
Место жительства	
Контактный телефон	
E-mail	

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

подпись

ФИО

Правильность и достоверность представленных сведений подтверждаю

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

ФИО

Представленные копии документов на соответствие оригиналам проверены

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

ФИО