

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Директору ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы» Батышевой Т.Т.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на программу дополнительного образования \_\_\_\_\_

уровень подготовки: профессиональное переобучение , повышение квалификации   
по очной (дневной) , очно-заочной (вечерней) , заочной  форме обучения

#### **О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение высшего профессионального образования;

Диплом

Серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Необходимости создания условий в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования серия 90Л01 №0008564 от 13.07.2015 г., регистрационный №1559 \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом и Правилем внутреннего распорядка ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента \_\_\_\_\_

здравоохранения города Москвы»

(подпись поступающего)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных, в том числе: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, в информационных системах, базах и банках данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N31, ст. 3451).

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Специалист по учебно-методической работе \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.