

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 _____	№ _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на программу дополнительного образования _____

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

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение 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(а) 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 ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

С Уставом и Правилами внутреннего распорядка ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы» ознакомлен(а)

(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 _____ (_____)

«_____» _____ 20__ г.