|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  |
|  | Гуманитарного национального  |
|  | исследовательского института |
|  | «Нацразвитие» (ГНИИ «Нацразвитие») |
|  | Викторенковой С.В. |
| от |  |
|  | *Фамилия, Имя, Отчество* |
|  | Паспортные данные: |
|  |  |
|  | *серия и номер паспорта* |
|  |  |
|  | *когда и кем выдан* |
|  |
| З А Я В Л Е Н И Е |
|  |
|  Прошу зачислить меня на обучение в ГНИИ «Нацразвитие» по программе профессиональной переподготовки |
|  |
| *наименование программы профессиональной переподготовки, включая специализацию* |
|  |
| в объеме |  | с |  |
|  | *количество академических часов* |  | *желаемая дата начала обучения* |
| О себе сообщаю следующие сведения: |  |
| Адрес постоянной регистрации: |  |
|  | *индекс, город, улица, дом, квартира* |
| Контактный телефон: |  |
|  | *+ 7 (\_ \_ \_) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_* |
| Адрес электронной почты: |  |
| Дата рождения: |  |
| Место рождения: |  |
| Гражданство: |  |
| Сведения об образовании: |  |
|  | *наименование учебного заведения и дата окончания* |
| Документ об образовании: |  |
| Номер документа об образовании: |  |
|  |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.06 «О персональных данных». |
|  |
| Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении и в документах, подаваемых для поступления на обучение. |
|  |  |  |  |
| *Дата* |  | *Подпись* | *Фамилия И.О.* |

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  |
|  | Гуманитарного национального  |
|  | исследовательского института |
|  | «Нацразвитие» (ГНИИ «Нацразвитие») |
|  | Викторенковой С.В. |
| от | Иванова Ивана Ивановича |
|  | *Фамилия, Имя, Отчество* |
|  | Паспортные данные: |
|  | 000 № 000000 |
|  | *серия и номер паспорта* |
|  | 01.01.2011 Управлением УФМС |
|  | *когда и кем выдан* |
|  |
| З А Я В Л Е Н И Е |
|  |
|  Прошу зачислить меня на обучение в ГНИИ «Нацразвитие» по программе профессиональной переподготовки |
| Государственное и муниципальное управление. Специализация: управление образовательной организацией высшего образования |
| *наименование программы профессиональной переподготовки, включая специализацию* |
|  |
| в объеме | 510 | с | 01.01.2017 |
|  | *количество академических часов* |  | *желаемая дата начала обучения* |
| О себе сообщаю следующие сведения: |  |
| Адрес постоянной регистрации: | 197370, Санкт-Петербург, Моховая ул., д.1, кв.119 |
|  | *индекс, город, улица, дом, квартира* |
| Контактный телефон: | +7 (911) 123 45 67 |
|  | *+ 7 (\_ \_ \_) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_* |
| Адрес электронной почты: | Ivanov\_Ivan@yandex.ru |
| Дата рождения: | 01.01.1989 |
| Место рождения: | Санкт-Петербург |
| Гражданство: | Россия |
| Сведения об образовании: | окончил в 2010 году Санкт-Петербургский государственный университет, направление подготовки «Прикладная математика» |
|  | *наименование учебного заведения и дата окончания* |
| Документ об образовании: | диплом о высшем образовании |
| Номер документа об образовании: | АА № 123456 |
|  |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.06 «О персональных данных». |
|  |
| Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении и в документах, подаваемых для поступления на обучение. |
| 01.01.2016 |  |  |  | Иванов И.И. |
| *Дата* |  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |