

Ректору «Северо-Кавказской межотраслевой академии повышения квалификации, подготовки и переподготовки кадров» НОЧУ ДПО
А.П. Филипенко

от гр. _____

проживающего: _____

тел. _____

эл. Почта _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить меня в «Северо-Кавказскую межотраслевую академию повышения квалификации, подготовки и переподготовки кадров» НОЧУ ДПО для обучения по программе: _____

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Дата рождения: _____
2. Образование: _____
3. Место работы, должность : _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приема обучающихся, правилами оказания платных образовательных услуг, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, положением о промежуточной и итоговой аттестации, положением об организации образовательного процесса и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности «Северо-Кавказской межотраслевой академии повышения квалификации, подготовки и переподготовки кадров» НОЧУ ДПО, размещенными на официальном сайте в сети «Интернет»: <http://profi-ska.obr23.ru> – ознакомлен (а).

Дата: _____

Подпись: _____