| **Ректору СВФУ****им. М.К. Аммосова****А.Н. Николаеву**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы, должность/учебы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |

Заявление

 Прошу зачислить меня, слушателем курсов (профессиональной переподготовки, повышения квалификации) по направлению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма обучения: очное, очно-заочное, заочное (электронное обучение).

**нужное подчеркнуть**

 Своевременное выполнение заданий и оплату гарантирую.

**Дата:**

**Подпись:**

| **Контактные данные:**Сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Раб. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дом. Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Эл. адрес. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |

**Перечень документов, прикрепляемых к заявлению:**

**-** Копию паспорта (главная страница и прописка);

- Копия диплома об основном образовании/**для студентов** справку с места учебы и копия зачетной книжки;

- Копии СНИЛС, ИНН;

- Копия квитанции об оплате.