|  |
| --- |
| **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 (вечернее), 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;

- Копия трудовой книжки (работающим);

- Копия ФЛГ;

- Копия квитанции об оплате.