**Форма заявления поступающего (для физических лиц)**

Директору МИ ВлГУ

Жизякову А.Л.

от

(ФИО полностью)

дата рождения

зарегистрированного (проживающего) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность

 серия номер

СНИЛС

Контактный телефон

Электронная почта

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в число обучающихся по программе повышения квалификации / профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть):

(название программы)

по форме обучения, на платной основе / за счет федерального бюджета / за счет регионального бюджета / за счет местного бюджета (нужное подчеркнуть).

Уровень образования:

- бакалавр; - специалист; - магистр; - среднее профессиональное (нужное подчеркнуть).

Окончил(а)

(наименование образовательной организации, серия и номер документа об образовании, год выдачи)

Обучаюсь (для лиц, получающих среднее профессиональное и (или) высшее образование) в:

(наименование образовательной организации, предполагаемый срок окончания)

Дата Подпись

С уставом ВлГУ, Правилами внутреннего
распорядка обучающихся ознакомлен(а)

(подпись)

Поступающие, представившие заведомо ложные документы (информацию), несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации

**Форма заявки на обучение группы лиц (для юридических лиц)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ** |  | МИ ВлГУДиректоруА.Л. Жизняковуул. Орловская, 23, г. Муром, Владимирская обл.,602264 |

**З А Я В К А**

Прошу зачислить на дополнительную профессиональную программу (повышения квалификации/профессиональной переподготовки)«*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»* следующих сотрудников организации:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п.п. | Ф.И.О.(полностью) | Должность | Уровень, серия и № документа об образовании и год окончания | Дата рождения | СНИЛС | Телефон |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации И.О. Фамилия