

Директору филиала ЮФУ
Л.И. Пилипенко

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Телефон _____

Заявление

Прошу принять меня в филиал Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Южный федеральный университет» в г. Новошахтинске на курсы по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

_____,
объемом _____ ч.

С правилами приема на 201_-201_ учебный год, лицензией и свидетельством о государственной аккредитации НШФ ЮФУ ознакомлен.

«_____» 201_ г. _____ (подпись)

Обязуюсь предоставить копию диплома о высшем или среднем образовании, копию СНИЛС, копию паспорта с пропиской, копию ИНН к началу зачисления в филиал ЮФУ в г. Новошахтинске.

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА
слушателя программы повышения квалификации

ФИО слушателя	
Дата рождения	
Паспорт	Серия _____ номер _____ выдан _____
Адрес проживания (по прописке)	
Образование	
Специальность квалификация	
Документ об образовании	
СНИЛС	
ИНН	
Место работы (наименование организации)	
Должность	
Место учебы	
Рабочий телефон	
Домашний телефон	
Адрес электронной почты	
Зачислен Отчислен в связи с выполнением учебного плана	
Дата заключения договора	
Дата окончания договора	
№ договора	
Дополнительные сведения	