Ректору

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ

им. В.И. Разумовского

Минздрава РФ

А.В. Еремину

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

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Моб. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на цикл профессиональной переподготовки по программе «Преподаватель высшей школы» с **«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.** по **«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен (а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программой дополнительного профессионального образования, Правилами приема, Положением о текущей, промежуточной и итоговой аттестации, правилами внутреннего распорядка обучающихся, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности. Предоставленные мной копии документов являются точными копиями оригиналов, не содержат изменений, искажающих содержание документов. Я предупрежден (а) о персональной ответственности (в т.ч. уголовной) за искажение содержания и подделку документов. При прохождении промежуточной и/или итоговой аттестации гарантирую добросовестное прохождение контрольных мероприятий без использования третьих лиц, влияющие на результаты аттестации. Понимаю, что несу персональную ответственность за достоверность прохождения за несамостоятельное прохождение контрольных мероприятий в соответствии с действующим законодательством.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

*Прилагаю копии необходимых документов:*

*паспорта с пропиской, свидетельства о браке или расторжении брака (если разные фамилии диплома и паспорта), диплома о высшем образовании, аспирантуры, СНИЛСа, последнее удостоверение о повышении квалификации по педагогике, копия трудовой книжки.*

Согласен на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных

данных, в период обучения в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава РФ

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Документы проверены, оформлены

в соответствии с требованиями

Куратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

расшифровка подписи