

Директору АНО ДПО «Центральный институт
повышения квалификации и профессиональной
переподготовки»

к.э.н., доценту А.М. Кумыковой

e-mail: cipkr@mail.ru

_____ (Ф.И.О. слушателя полностью в родительном падеже)

паспортные данные _____
(серия, номер)

_____ (кем и когда выдан, код подразделения)

тел. _____

Эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать и провести промежуточную и/или итоговую аттестацию, предусмотренную дополнительной профессиональной программой

в связи с тем, что указанная дополнительная профессиональная программа в объеме _____ часов, освоена мной самостоятельно, вне образовательной организации, в форме самообразования с «_____» _____ 2023 г. по настоящее время.

Подписывая настоящее заявление подтверждаю полное безоговорочное принятие условий договора-оферты № 03/2023 от 27.03.2023 года (акцепт), текст которого размещен на официальном сайте АНОО ДПО «Центральный институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки» в сети Интернет по адресу <https://skcrk.ru/>.

Настоящим выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, в целях организации и проведения обучения по дополнительной профессиональной программе.

Учетные данные необходимые для входа в систему электронной информационно-образовательной среды Института (личный кабинет Слушателя):

ЛОГИН: (указать номер телефона, 10 цифр)	ПАРОЛЬ: (указать дату рождения в формате ДДММГГГГ)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта;
2. Копия СНИЛС;
3. _____

(копии документов о высшем, среднем профессиональном, послевузовском, дополнительном профессиональном образовании)

4. Копия документа об изменении ФИО (при необходимости).

Достоверность предоставленных сведений и документов подтверждаю.

«_____» _____ 2023 года

_____ (Подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Менеджер: _____