

Ректору СКСИ

С.Е. Шиянову

от _____

паспорт серия _____ № _____

выдан _____,

проживающего по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить меня в качестве слушателя дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «_____».

«__» _____ 20__ г.

подпись поступающего*

С уставом СКСИ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

подпись поступающего*