Ректору КузГТУ

А.Н. Яковлеву

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От гр. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | поставьте галочку, если фамилия  **НЕ** склоняется | | | | | | | | | |
|  | | | | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| проживающего (ей): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (указать индекс, адрес по прописке) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу зачислить меня в число слушателей Института непрерывного образования КузГТУ по программе повышения квалификации (профессиональной переподготовки): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование программы) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Пол: | | **М** | | | | |  | | **Ж** | |  | Дата рождения: | | | | | | | | | |  | |  | | **.** |  |  | **.** |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образование: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (наименование учебного заведения высшего, среднего профессионального, начального образования) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Диплом | | | | | | | | серия № | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, указанная в документе об образовании | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место работы: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (наименование предприятия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (занимаемая должность) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (трудовой стаж по последнему месту работы / общий) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (телефон служебный) | | | | | | | | | | | | | | |  | (телефон сотовый) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (адрес электронной почты) | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспортные данные: | | | | | | | | | | серия | | | |  | | | | | | номер |  | | | | | | | | | | | | | |
| выдан | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | (когда) | | | | | | | | (кем) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С лицензией на право ведения образовательной деятельности и Правилами внутреннего распорядка КузГТУ ОЗНАКОМЛЕН. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
| « |  | | » | |  | | | | | | | | 20 \_\_ г. | | | | | | Личная подпись | | | |  | | | | | | | | | | | |