

ПРИКАЗ

03.04.2018

№ 11

Москва

Об утверждении формы заявления на зачисление обучающихся

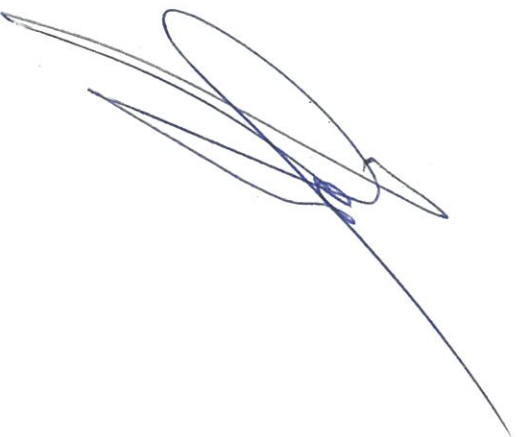
С целью совершенствования локальных нормативных актов и документооборота
НОЧУ ОДПО «Акцион-МЦФЭР»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления на зачисление для обучающихся (Приложение 1).
2. Использовать форму (Приложение 1) при приеме обучающихся с 09 апреля 2018 г.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Д.А. Зацепин



Исполнитель:

Иванова Н.А.

Тел. 5738

Приложение №1
к приказу № 11 от 03.04.2018

УТВЕРЖДАЮ
Директор НОЧУ ОДПО
"Акцион-МЦФЭР"

Д.А. Зацепин

Директору НОЧУ ОДПО
"Акцион-МЦФЭР" Зацепину Д.А.
от _____
Ф.И.О. обучающегося

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число слушателей на образовательную услугу по программе
дополнительного профессионального образования (профессиональной
переподготовки/повышения квалификации)

продолжительностью _____ (наименование программы)
_____ академических часов по форме обучения

(форма обучения)

срок обучения с _____ г. по _____ г.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» дано согласие на сбор и обработку моих персональных данных (фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер телефона; адрес электронной почты; серия и номер документа об образовании; результаты прохождения обучения), в том числе с использованием автоматизированных информационных систем в необходимом объеме в целях получения дополнительного профессионального образования в НОЧУ ОДПО «Акцион-МЦФЭР». Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства. Данное согласие действует со дня подписания до дня его отзыва в письменной форме.

ФИО полностью:

Серия, номер, кем и когда
выдан документ о среднем
профессиональном или
высшем образовании:

Паспортные данные
(серия, номер, кем и когда
выдан):

Адрес
(где зарегистрирован,
email, телефон):

По окончании обучения
прошу выслать мой
документ Почтой России
(индекс, полный адрес
с указанием субъекта РФ):

--

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся НОЧУ ОДПО «Акцион-МЦФЭР» ознакомлен.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)