Ректору МИПО им. К.Д. Ушинского

Л.Ю. Грудцыной

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление**

**по Договору № \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ г.**

Прошу принять на обучение в заочной форме с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения по программе:

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», «\_\_\_\_\_\_\_» часов

(название специализации в соответствии с учебным планом)

Персональные данные поступающего:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия Имя Отчество (полностью) |  |
| 2. | Дата рождения (день/месяц/год) |  |
| 3. | Гражданство |  |
| 4. | Документ, удостоверяющий личность | Паспорт |
| 5. | Почтовый адрес (с указанием индекса) |  |
| 6. | Контактный телефон (с указанием  кода города) |  |
| 7. | Электронная почта (E-Mail) |  |
| 8. | Образование |  |
| 9. | Специальность по диплому |  |
| 10. | Квалификация по диплому |  |
| 11 | Вид документа об образовании | диплом |
| 12 | ИНН, СНИЛС |  |
| 13. | Форма оплаты | безналичная |

ФИО подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.