

Ректору ФГБОУ ВО «КубГУ»
(350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149)
Астапову М.Б.

от _____
(ФИО полностью в род. пад.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня, _____
(ФИО полностью)

_____, в качестве слушателя в учебную группу для обучения по **дополнительной образовательной программе: повышения квалификации «Психолого-педагогические аспекты обучения и воспитания в высшей школе»** в объеме **72** часов, период обучения с **14 ноября 2025 г. по 05 декабря 2025 г.**

Сообщаю сведения о себе:

1. Фамилия, имя, отчество (печатными буквами): _____

2. Дата рождения (дд.мм.гггг): _____

3. Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан): _____

4. Домашний адрес (индекс, место регистрации / проживания): _____

тел. сл.: _____ тел. дом.: _____ тел. моб.: _____

e-mail: _____ СНИЛС: _____

5. Документ об образовании / документ об образовании и о квалификации (при наличии): _____

(аттестат / диплом: бакалавра / специалиста / магистра)

Полное наименование образовательной организации, в которой освоена/осваивается основная образовательная программа: _____

Серия, номер документа об образовании / документа об образовании и квалификации, дата выдачи: _____

Специальность/направление подготовки: _____

6. Ученая степень (при наличии): _____ Ученое звание (при наличии): _____

7. Место работы, должность (при наличии): _____

«__» _____ 2025 год
(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Подтверждаю также своей личной подписью согласие на обработку персональных данных – Приложение №1 к настоящему заявлению.

(подпись)