**г. Смоленск. ЧУ ДПО «ИПМО»**

**ЗАЯВКА на обучение от физического лица**

**по программам дополнительного профессионального образования**

Лицензия №5111 от 22 июля 2014г.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| ИНН |  |
| СНИЛС **(обязательно)** |  |
| Паспорт серия и номер |  |
| Кем выдан паспорт и когда |  |
| Место регистрации по паспорту |  |
| Почтовый адрес заявителя | Почтовый индекс |
| Город |
| Улица |
| Дом. Стр. Корп. |
| Мобильный телефон и личный электронный адрес заявителя | Код города |
| Телефон рабочий |
| Телефон мобильный |
| E-mail: |
| Полное название должности заявителя  |  |
| Название образовательной программы:(повышение квалификации, переподготовка) |  |
| Нормативный срок освоения (час) |  |
| Дата проведения цикла | c «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.  |
| Контактное лицо: (фамилия, имя, отчество); должностьВ обязательном порядке:1), указать номер мобильного телефона **(обязательно).**Личный E-mail **(обязательно)** для портала дистанционного образования института.2), заполнение всех строк заявки обязательно. |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Рабочий телефон:  |
| (код города) |
| Моб. телефон |
| E-mail:  |

Заявка должна быть подписана, отсканирована и отправлена E-mail: noydpo67@mail.ru

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

Заявитель (Ф.И.О и должность полностью)

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

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_