**Ректору МПГУ**

**А.В. Лубкову**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | |  | | | | | | |  | Гражданство | | |  | | | | | | |
| Имя | |  | | | | | | |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | |
| Отчество | |  | | | | | | |  | паспорт | | | |  | | Серия |  | | |
| Дата рождения | | | |  | | | | |  | № |  | | | кем и когда выдан | | | | | |
| Место рождения | | | | |  | | | |  |  | | | | | | | | | |
| СНИЛС | |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |
| Проживающего(ей) по адресу: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| тел.: дом.: | | |  | | | , моб.: | |  | | | | е-mail.: | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ЗАЯВЛЕНИЕ** |  |

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе **повышения квалификации «Игровые и сказкотерапевтические технологии во внеурочной деятельности педагога»** с « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года.

С лицензией, учебным планом, образцом удостоверения о повышении квалификации, правилами приема на обучение, порядком организации и осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  | / |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи) | | |

На период обучения в МПГУ даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  | / |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи) | | |

**Дополнительные сведения:**

1. **Образование**

Уровень профессионального образования: высшее, ученая степень

Какое учебное заведение окончил:

Год окончания:

Направление/специальность:

Квалификация:

**для студентов:**

Обучаюсь на \_\_\_\_\_ курсе факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в вузе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

по направлению (специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  | / |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи) | | |

1. **Сведения о работе**

Место работы:

Должность:

Стаж работы: , из них педагогический

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  | / |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи) | | |

Согласен(а) на получение электронной рассылки об образовательных программах МПГУ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  | / |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи) | | |