**Директору ГБПОУ ИОКК**

 **Соковниной С.А.**

ЗАЯВЛЕНИЕ

на обучение по дополнительной профессиональной программе

профессиональная переподготовка/ повышение квалификации

по курсу «Наименование курса» в объеме … часов.

в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г..

Прошу зачислить меня слушателем в Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Иркутский областной колледж культуры

**1. Сведения об организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации (полное) |  |
| ФИО руководителя организации (полностью) |  |
| Полное наименование должности руководителя организации |  |
| Код города, телефон/факс приемной |  |
| Почтовый адрес организации(обязательно указать индекс) |  |
| e-mail организации |  |

**2. Сведения о слушателе:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью): |  |
| Должность: |  |
| Домашний адрес: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Муниципальное образование: |  |
| Контактный телефон (рабочий + сотовый): |  |
| e-mail |  |
| Дата рождения: |  |
| Гражданство: |  |
| Место рождения: |  |
| СНИЛС |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность  | Наименование документа: |  |
| Серия: |  |
| Номер: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Сведения о регистрации (месте проживания) |  |
| Сведения об образовании | Серия и номер диплома: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Наименование образовательной организации: |  |
|  | Фамилия в дипломе |  |
| **3.Сведения об оплате:** |
| Форма оплаты: самостоятельная/ организация |  |
| Полные реквизиты учреждения \*(\*указывается, если за слушателя платит организация) |  |