Руководителю ЦДПО «ЭЛЬГРАД»

Гизатуллиной Эльвире Рифовне

**ЗАЯВКА СЛУШАТЕЛЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Фамилия** | **Имя** | **Отчество** |
|  |  |  |  |
| Дата рождения |  | | |
| Наименование программы |  | | |
| Планируемое начало обучения |  | | |
| Количество часов  (оставить нужное) | 36 ч. 72 ч. 108 ч. 144 ч. | | |
| Почтовый адрес  (с индексом) |  | | |
| Телефон (WhatsApp) |  | | |
| E-mail (личный) |  | | |
| Гражданство | РФ | | |
| Оригинал удостоверения о повышении квалификации | * Получение оригинала подтверждаю * Оригинал не нужен, только электронная копия   (оставить нужное) | | |
| Место работы |  | | |
| Должность, стаж |  | | |
|  |  | | |

**Ознакомлен(а):**

* С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней;
* С правилами приема в ДОП ЛИГА на обучение по дополнительным образовательным программам;
* С положением об обработке и защите персональных данных обучающихся в ДОП ЛИГА)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**Уважаемые коллеги!**

**Просьба приложить сканы СНИЛС**[[1]](#footnote-1) **и диплома об образовании во избежание ошибок при подаче сведений в ФИС ФРДО**

|  |  |
| --- | --- |
| **Реквизиты**  **ИНН** 4501221640 **КПП** 450101001  **ОГРН** 1184501005281  Юридический адрес: 640003, г. Курган, ул. 1 Мая, 6-63. | **Счёт** 40702810532000006560  Курганское отделение N8599 ПАО СБЕРБАНК  **Корр. счёт** 30101810100000000650  **БИК** банка 043735650 |

1. Согласно Перечню сведений, вносимых в ФИС ФРДО, **необходимо предоставить номер СНИЛС**. (Пункт включен с 29.08.2019г. постановлением Правительства РФ от 17.08.2019г. № 1060; в ред., введенной в действие с 13.112020г. постановлением Правительства РФ от 31.10.2020г. № 1 776). [↑](#footnote-ref-1)