



**Ректору Автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования
«Европейский университет в Санкт-Петербурге» _____**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
Сведения о гражданстве/отсутствии гражданства: _____
Документ, удостоверяющий личность, № и серия _____
когда, кем выдан: _____
СНИЛС _____
Проживающий(ая) по адресу: _____
_____ телефон _____ E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной образовательной программе на очную форму обучения, на место по договору об образовании, заключаемому при приеме на обучение за счет физических и (или) юридических лиц, **по программе повышения квалификации/по программе профессиональной переподготовки**

_____ (указать вид и название программы)

Сведения об образовании и документе установленного образца (удостоверяющего образование соответствующего уровня):

Полное/краткое наименование учебного заведения, год окончания	Страна/город	Уровень образования, № и серия диплома, регистрационный номер диплома, дата выдачи

С Уставом АНООВО «ЕУСПб», с Лицензией на право осуществления образовательной деятельности и Приложениями к ней ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

С Правилами приема в АНООВО «ЕУСПб», на обучение по образовательным программам дополнительного профессионального, ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных:

(подпись поступающего)

Настоящим я подтверждаю, что все сообщенные мною в данном заявлении сведения являются достоверными, а документы, которые я представил(а), являются подлинными

(подпись поступающего)

Дата подачи Заявления о приеме:

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

Сотрудник по приему документов:

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____