



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

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Сведение 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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_