

Начальнику Учебного центра
НИЦ «Курчатовский институт» - ВИАМ
Власюк А.С.

от

_____ *Фамилия*

_____ *Имя*

_____ *Отчество (при наличии)*

Гражданство _____

Дата рождения _____

Паспорт _____ № _____
серия номер

выдан _____
кем и когда выдан

СНИЛС _____

зарегистрированного(ной) по адресу:

контактный телефон, эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем программы дополнительного профессионального образования _____

наименование программы повышения квалификации

объемом 40 часов в период с «__» _____ 20__ г. по с «__» _____ 20__ г.
по договору об оказании платных образовательных услуг.

В _____ году окончил(а) _____
высшее учебное заведение

по направлению подготовки (специальности) _____

квалификация _____

Диплом _____ серия _____ номер _____
бакалавра/магистра/специалиста

