

Ректору  
БОУ ВО «ЧГИКИ» Минкультуры Чувашии  
Баскаковой Н.И.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на профессиональную переподготовку по направлению подготовки \_\_\_\_\_

О себе сообщаю:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование (полное название вуза) \_\_\_\_\_

Диплом № \_\_\_\_\_ рег. номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Специальность по диплому \_\_\_\_\_

Квалификация по диплому \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Адрес места работы (с почтовым индексом) \_\_\_\_\_

Телефон рабочий \_\_\_\_\_

Общий стаж работы \_\_\_\_\_

Стаж работы в социально-культурной сфере \_\_\_\_\_

Домашний адрес (с индексом) \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации, учебным планом, учебной программой дополнительного профессионального образования ознакомлен(а).

Подпись слушателя \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Электронный адрес: