Директору ГБПОУ

«Жирновский педагогический

колледж»

Н.Г.Стоицкой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на профессиональную переподготовку**

**«Социальная работа»**

(указать полное наименование программы)

**в объеме « 356 » час.**

(указать объем часов)

Прошу зачислить меня слушателем в ГБПОУ «Жирновский педагогический колледж»

**Сведения о слушателе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО (полностью) | |  |
| Место работы  **(указать полное название организации)** | |  |
| Адрес организации, код города, телефон/факс приемной | |  |
| Должность | |  |
| Домашний адрес (с индексом) | |  |
| Контактный телефон | |  |
| E-mail | |  |
| Дата рождения: | |  |
| СНИЛС | |  |
| Паспортные данные | Серия: |  |
| Номер: |  |
| Кем выдан: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Где зарегистрирован (прописка): |  |
| Сведения об образовании | Серия и номер диплома: |  |
| Фамилия, указанная в дипломе о ВО или СПО |  |
| Дата выдачи: |  |
| Образовательная организация: |  |

***Документы, прилагаемые к заявке:*** *копия паспорта (страницы с фотографией и пропиской), СНИЛС, диплома о профессиональном образовании, свидетельства о браке или о разводе, или справки из ЗАГСа подтверждающей смену фамилии, имени, отчества.*

**Даю согласие на обработку своих персональных данных и передачу их по открытым каналам связи, в том числе и по электронной почте.**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

**(ФИО)**

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.**