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.**