

Ректору АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт»  
д.э.н., профессору А.Х. Тамбиеву

e-mail: cminst@mail.ru

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. слушателя полностью в родительном падеже)

\_\_\_\_\_  
паспортные данные \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан, код подразделения)

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Эл. почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать и провести промежуточную и/или итоговую аттестацию, предусмотренную дополнительной профессиональной программой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в связи с тем, что указанная дополнительная профессиональная программа в объеме \_\_\_\_\_ часов, освоена мной самостоятельно, вне образовательной организации, в форме самообразования с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. по настоящее время.

Подписывая настоящее заявление подтверждаю полное безоговорочное принятие условий договора-оферты № 01-03/2023 от 24.03.2023 года (акцепт), текст которого размещен на официальном сайте АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт» в сети Интернет по адресу <https://idopobr.ru/>.

Настоящим выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, в целях организации и проведения обучения по дополнительной профессиональной программе.

**Учетные данные необходимые для входа в систему электронной информационно-образовательной среды Института (личный кабинет Слушателя):**

ЛОГИН: (указать номер телефона, 10 цифр)	ПАРОЛЬ: (указать дату рождения в формате ДДММГГГГ)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта;

2. Копия СНИЛС;

3. \_\_\_\_\_

(копии документов о высшем, среднем профессиональном, послевузовском, дополнительном профессиональном образовании)

4. Копия документа об изменении ФИО (при необходимости).

**Достоверность предоставленных сведений и документов подтверждаю.**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Менеджер: \_\_\_\_\_