

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 зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе

\_\_\_\_\_  
в объеме \_\_\_\_\_ часов, с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Форма обучения: заочная исключительно с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий без взаимодействия с преподавателем.

Подписывая настоящее заявление подтверждаю полное безоговорочное принятие условий договора-оферты № 01-03/2023 от 15.03.2023 года, 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: \_\_\_\_\_