

| | |
|------|-------|
| | |
| Дата | Номер |

Ректору СПбГИПСР
А.И. Балашову

от _____

фамилия имя отчество (при наличии)

тел. _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в СПбГИПСР для обучения на подготовительных курсах по дисциплине
«_____»

в объеме 54 часа астрономических часа контактной работы, период обучения с «01» февраля 2023 г. по «31» мая 2023 г.

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):

- копию свидетельства о рождении/паспорта гражданина РФ или документа удостоверяющего личность в случае, если Обучающийся не является гражданином РФ;
- копию документа об оплате образовательной услуги;
- согласие на обработку персональных данных.

С Уставом СПбГИПСР, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, сведениями о предоставлении платных образовательных услуг, содержащимися в локальных нормативных актах Исполнителя, в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими документами Института, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также означает согласие Обучающегося с условиями предоставления платных образовательных услуг, Политикой СПбГИПСР в отношении обработки персональных данных, Положением об обработке и защите персональных данных абитуриентов и обучающихся, а также с требованиями иных локальных нормативных актов Исполнителя, размещенных на официальном сайте Исполнителя, ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г.

подпись

И.О. Фамилия