

Приложение № 1.1  
к Положению о реализации дополнительного  
профессионального образования в АНО ДПО «УПЭЦ»

Директору АНО ДПО «УПЭЦ»  
Синицыну С.С.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес и телефон организации \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения, специальность по диплому, серия и номер диплома)

Копия диплома прилагается.

Прошу Вас провести обучение по программе дополнительного профессионального образования, повышения квалификации (с выдачей удостоверения):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование программы)

Достоверность представленной информации гарантирую.

Также я, нижеподписавшийся, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку АНО ДПО «УПЭЦ» моих персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)