Проректору

по развитию магистратуры

Н.В. Андрейченко

от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(-ей) по адресу:

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

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

Дата рождения: \_\_ \_\_ \_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня на обучение в УрФУ по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Современные проблемы и методы астрономических исследований» объемом 36 часов.

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*можно указать на выбор: сотовый телефон/телефон кафедры/телефон управления кадров организации*)

Сведения о документе об основном образовании:

диплом о высшем образовании серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| СНИЛС:  Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО | Дата: |

С организационно-финансовыми условиями обучения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, договором на оказание услуг по дополнительной образовательной программе, Уставом УрФУ, Правилами приема на дополнительные и дополнительные профессиональные программы в УрФУ, Правилами внутреннего распорядка обучающихся: <https://urfu.ru/ru/about/documents/>

Ознакомлен с Положением в отношении обработки персональных данных в УрФУ: https://ozi.urfu.ru/ru/obshchaja-informacija/politika-obrabotki-personalnykh-dannykh/

СОГЛАСЕН на автоматизированную обработку, проверку моих персональных данных, получение информации от УрФУ в печатном и электронном виде (согласие действует на весь срок действия договора об оказании образовательных услуг, а также в течение 5 лет после даты окончания действия договора).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Подпись поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |