распечатать на бланке учреждения

**З А Я В К А**

на обучение по дополнительной профессиональной программе (повышению квалификации)

в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования

«Санкт-Петербургская государственная консерватория имени Н.А. Римского-Корсакова»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование дополнительной профессиональной образовательной программы (*с указанием объема часов*) | «*название программы*»,  в объеме часа (*-ов*) |
| Сроки обучения: | с . .20 г. по . .20 г. |
| Ф.И.О. слушателя (полностью),  занимаемая должность, дата рождения,  телефон (e-mail при наличии) |  |
| Уровень образования:  среднее, высшее (бакалавриат/ специалитет/ магистратура /аспирантура) |  |
| Сведения о полученном образовании (учебное заведение, дата окончания) с копией диплома |  |
| Место работы (наименование образовательного учреждения / организации, адрес, телефон) |  |
| Необходимость проживания в общежитии *(да/ нет)* |  |
| Форма оплаты: | Наличная слушателем |

*Информация заполняется в случае оплаты обучения юридическим лицом в форме безналичного расчета:*

|  |  |
| --- | --- |
| Форма оплаты: | Безналичная - **оплату гарантируем** |
| Полное название учреждения–плательщика, юридический адрес |  |
| Руководитель учреждения:  Ф.И.О. полностью, действующий на основании Устава/Доверенности |  |
| Банковские реквизиты плательщика |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |

*подпись (ФИО)*

М.П.