

**АНКЕТА (ЗАЯВЛЕНИЕ) № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_, 20\_\_ г.**

**Фамилия** \_\_\_\_\_  
**Имя** \_\_\_\_\_  
**Отчество** \_\_\_\_\_  
**Дата рождения** \_\_\_\_\_  
**Место рождения** \_\_\_\_\_  
**Паспорт серия и номер** \_\_\_\_\_  
**Кем выдан** \_\_\_\_\_  
**Дата выдачи** \_\_\_\_\_  
**СНИЛС** \_\_\_\_\_  
**Адрес регистрации:**  
**Индекс** \_\_\_\_\_  
**Регион** \_\_\_\_\_  
**Район** \_\_\_\_\_  
**Населенный пункт** \_\_\_\_\_  
**Улица** \_\_\_\_\_ **Дом** \_\_\_\_\_ **Квартира** \_\_\_\_\_  
**Телефон** \_\_\_\_\_  
**Адрес электронной почты** \_\_\_\_\_  
**Сведения об имеющемся образовании (диплом/аттестат, дата выдачи)\***

**Место работы** \_\_\_\_\_  
**Должность** \_\_\_\_\_  
**Наименование программы** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАКАЗЧИКА № \_\_\_\_\_**

*На основании договора прошу принять на обучение по заочной форме обучения (с использованием ЭО и ДОТ) в АНО ПО «УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ДЕЛО» по образовательной программе:*

**Наименование программы** \_\_\_\_\_  
**Фамилия, имя, отчество обучающегося** \_\_\_\_\_  
**Место жительства обучающегося** \_\_\_\_\_  
**Телефон обучающегося** \_\_\_\_\_  
**Фамилия, имя, отчество заказчика** \_\_\_\_\_  
**Телефон заказчика** \_\_\_\_\_

*С локальными нормативными документами Исполнителя (относящиеся к основной деятельности, процессу обучения, об осуществлении образовательного процесса с использованием ЭО и ДОТ), ознакомлен(а), вопросов не имею.*

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

*Анкетные данные проверил(а), ошибок нет. О последствиях возможных ошибок предупрежден(а). С положениями ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ ознакомлен(а) и дал(а) согласие на обработку персональных данных, а также передачу (при необходимости) третьим лицам.*

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

*\* При заочном обучении необходимо предоставить скан-копию документа о предыдущем образовании*