

Фамилия: Имя: Отчество:

(в именительном падеже)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе:

- повышения квалификации профессиональной переподготовки дополнительной общеразвивающей
 профессиональной подготовки по профессии рабочего/должности служащего
 повышение квалификации рабочего/должности служащего

(наименование программы)

Форма обучения: очная очно-заочная заочнаяТехнологии обучения: с применением дистанционных образовательных технологий
 стажировка (полностью или частично)Дата рождения: . . г.Пол: мужской женский

Гражданство: _____

Стаж работы: общий педагогический

Ваше образование на дату подачи заявления (укажите только один уровень, наивысший):

среднее образование:

- среднее (9 классов)
 среднее полное (11 классов)

среднее профессиональное образование:

- квалифицированный рабочий (служащий)
 специалист среднего звена

высшее образование:

- бакалавриат
 специалитет
 магистратура
 подготовка кадров высшей квалификации

Закончил образовательное учреждение: _____

Специальность по диплому: _____

Пожалуйста, заполняйте бланк ручкой с ЧЕРНЫМИ или ТЕМНО-СИНИМИ чернилами разборчиво
 ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ и цифрами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я I V X
 А В С D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Образцы
меток



- Вы:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Сотрудник МГТУ | <input type="checkbox"/> Неработающий |
| <input type="checkbox"/> Сотрудник коммерческой организации (предприятия) | <input type="checkbox"/> Пенсионер |
| <input type="checkbox"/> Государственный служащий | <input type="checkbox"/> Имеете инвалидность |
| <input type="checkbox"/> Муниципальный служащий | |

Педагогический работник

Являетесь сотрудником образовательной организации:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Дошкольной | <input type="checkbox"/> Высшего образования |
| <input type="checkbox"/> Общеобразовательной | <input type="checkbox"/> Дополнительного образования для детей |
| <input type="checkbox"/> Профессиональной | <input type="checkbox"/> Дополнительного образования для взрослых |
| <input type="checkbox"/> Дополнительного профессионального образования | |

Место работы: _____

Должность: _____

Должность относится к категории персонала:

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Руководитель | <input type="checkbox"/> Служащий |
| <input type="checkbox"/> Специалист | <input type="checkbox"/> Рабочий |

Вы: Учащийся школы

Студент: среднее профессиональное образование высшее образование

<input type="checkbox"/> квалифицированный рабочий (служащий)	<input type="checkbox"/> бакалавриат
<input type="checkbox"/> специалист среднего звена	<input type="checkbox"/> специалитет
	<input type="checkbox"/> магистратура
	<input type="checkbox"/> подготовка кадров высшей квалификации

Место обучения: _____

Обучение оплачивается: Физическим лицом Юридическим лицом

Телефон:

Адрес электронной почты:

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней, правилами приёма граждан в ИДПО "Горизонт" (<http://idpo.magtu.ru>), инструкцией по работе с порталом дистанционного обучения ознакомлен(а) (<http://m.idpo.magtu.ru>).

Дата:

Подпись: _____