|  |
| --- |
| Ректору АХИ имени В.С. Попова  Петрову А.К. |
|  |
| от |

**Заявление**

Прошу зачислить меня в учебную группу для обучения по программе курсов повышения квалификации **«**Образовательные технологии авторской школы АХИ имени В.С. Попова в вокально-хоровой педагогике**»** в Академию хорового искусства имени В.С. Попова.

***О себе сообщаю:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1.* Фамилия, имя, отчество:** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **2. Дата рождения:** | | | |  | | | | | | |
| **3. Место рождения:** | | | |  | | | | | | |
| **4. Гражданство:** | | |  | | | | | | | |
| **5. Документ, удостоверяющий личность:** | | | | | | | | паспорт | | |
| **серия** |  | | | **номер** | |  | | | **дата выдачи** |  |
| **кем выдан** | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **6. Сведения о профессиональном образовании СПО/ВО:** | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | (номер диплома и дата его выдачи, название учебного заведения) | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **7. Место жительства:** | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **8. Место работы:** | | |  | | | | | | | |
| (наименование организации, адрес, телефон) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **9. СНИЛС:** | | |  | | | | | | | |

Правильность и достоверность представленных сведений подтверждаю

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

Фамилия, имя, отчество полностью подпись претендента

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года