

Директору АНО РАРК Восточной Сибири
Ж.Г. Тимергалеевой

ФИО обучающегося

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ»

Прошу зачислить меня на обучение в АНО «РАРК ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ» по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Оказание первой доврачебной помощи» в объеме 16 часов с «___» _____ 202_ года.

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней, Уставом АНО «РАРК ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ ознакомлен(а).

На основании требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152–ФЗ «О персональных данных» я, _____, даю свое согласие АНО «РАРК ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ на сбор и обработку моих персональных данных в целях организации процесса обучения, а также дальнейшей информационной рассылки по вопросам организации процесса обучения в АНО «РАРК Восточной Сибири».

Персональные данные, на обработку которых распространяется данное разрешение, включают в себя данные, предоставленные мною при заполнении учетной карточки обучающегося.

С договором публичной оферты по предоставлению образовательной услуги по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации ознакомлен и согласен.

«___» _____ 202_ года

Подпись

ФИО инициалы

УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

ФИО обучающегося _____

Год рождения _____

Контакты обучающегося

e-mail: _____

моб.тел. _____

Документ об *Образовательная*
образовании *организация, год*
окончания

Квалификация (из
диплома СПО, ВО)

серия, номер

Место работы _____

e-mail, телефон ОО _____

Должность _____

Стаж работы

общий _____

педагогический _____