

Ректору ГОУ ВПО «ДОНЕЦКАЯ АКАДЕМИЯ
УПРАВЛЕНИЯ И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
ПРИ ГЛАВЕ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ»
д-р. экон. наук, доценту Костровец Л.Б
абитуриента _____
(фамилия)

(имя, отчество)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе на заочную форму обучения **Центра дополнительного профессионального образования** по программе профессиональной переподготовки: _____
(название программы переподготовки)

О себе сообщаю:

Закончил(ла) _____
(год окончания, наименование высшего учебного заведения)

Специальность: _____

Уровень (бакалавр, специалист, магистр) _____

Дата и место рождения _____

Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) _____

ИНН: _____

Адрес прописки: _____

Адрес проживания: _____

Домашний и мобильный телефон: _____

Контактный телефон дополнительного лица _____

E-mail _____

Telegram, Viber, WhatsApp _____

Место работы: _____

Занимаемая должность: _____

Адрес, служебный телефон: _____

С правилами приема на обучение выбранной программы, правилами переподготовки ознакомлен(а). Даю согласие на обработку и хранение персональной информации.

" ____ " _____ 202__ г.

Подпись _____