

Регистрационный № _____

Ректору Автономной некоммерческой образовательной
организации высшего образования
«Невский институт языка и культуры»
(АНОО ВО НИЯК) М.И. Дибровой

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Паспорт серия _____ номер _____
Отчество _____	Кем выдан _____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	_____
_____	Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в АНОО ВО «НИЯК» в качестве **слушателя** на факультет дополнительных образовательных программ:

№	Наименование образовательной программы
1	

Сведения об образовании

Окончил (а) в _____ году _____
(наименование учебного заведения (при необходимости - курс, семестр))

_____ (страна, город/населенный пункт)

Документ об образовании

Копия	Электронная копия	Вид документа	Серия	Номер
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Аттестат о среднем (полном) общем образовании		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Диплом		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Справка об обучении		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Специальность/направление (по диплому или акад. справке): _____

Личные данные

Адрес регистрации: Индекс _____ город (населенный пункт) _____
_____ улица _____

_____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Адрес проживания: Индекс _____ город (населенный пункт) _____
_____ улица _____

_____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Контактные телефоны: _____

Электронная почта: _____

С копией лицензии Института на право образовательной деятельности в сфере высшего профессионального образования, выпиской из Устава, правилами приема ознакомлен (а)

(Подпись)

С датой предоставления всех необходимых документов ознакомлен (а)

(Подпись)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(Подпись)

Дата заполнения: « ____ » _____ 202__ г.

Подпись абитуриента: _____