

Директору АНО  
«Международный институт  
профессионального развития педагога»  
Коломиец О. М.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес и телефон организации \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения, специальность по диплому, серия и номер диплома)

Копия диплома прилагается.

Прошу Вас провести обучение по программе дополнительного профессионального образования, повышения квалификации (с выдачей удостоверения):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование программы)

Достоверность представленной информации гарантирую.

Я ознакомлен с копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности от 21 декабря 2018 года № 039809 и копией Приложения № 1.1 к ней, выданные АНО «Международный институт профессионального развития педагога». Также я ознакомлен с правилами приема, обучения и выдачи удостоверений и аттестатов установленными в АНО «Международный институт профессионального развития педагога».

Я, нижеподписавшийся, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку АНО «Международный институт профессионального развития педагога» моих персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)