

Проректору по учебной работе  
ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»  
Масловой А.Ю.

от \_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

Конт. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» на обучение по дополнительной профессиональной программе:

\_\_\_\_\_

(наименование программы)

В объеме \_\_\_\_\_ часов, по форме обучения: \_\_\_\_\_

(очная / очно-заочная / заочная)

Срок обучения: \_\_\_\_\_

О себе сообщаю:

1. Фамилия, Имя, Отчество слушателя

\_\_\_\_\_

2. Дата рождения

\_\_\_\_\_

3. Гражданство

\_\_\_\_\_

4. Документ об образовании (номер, дата выдачи, учреждение) (копия прилагается)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Паспортные данные

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

6. Адрес

\_\_\_\_\_

7. ИНН

\_\_\_\_\_

8. СНИЛС

\_\_\_\_\_

9. Я, нижеподписавшийся, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва» моих персональных данных»

\_\_\_\_\_ (ФИО слушателя)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись слушателя) (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.