

Проректору по дополнительному  
образованию РУДН  
Таранковой Наталье Владимировне  
от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ЦДПО филологического факультета с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. для прохождения обучения по программе  
«\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_»  
(наименование программы)

#### О себе сообщаю следующие сведения:

ФИО \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения об образовании: номер диплома \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Название учебного заведения \_\_\_\_\_

Специальность / квалификация \_\_\_\_\_

Место жительства: город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

Контактные данные: e-mail \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

согласие на обработку персональных данных

Правильность и достоверность предоставленных сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата заполнения)

Предоставленные копии документов на соответствие оригиналам проверены

должность \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_