

Директору БУ ОО «Региональный
центр оценки качества образования»
А. И. Карлову

_____ (ФИО)

_____ (проживающий по адресу, контактный телефон)

заявление

Прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации по программе
дополнительного профессионального образования _____

_____ в период с _____ по _____

Даю согласие БУ ОО «Региональный центр оценки качества образования»
на обработку моих персональных данных, а именно: совершение действий, предусмотренных
ФЗ РФ от 27.07.2007 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Постановлением
Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 729 «О федеральной информационной системе
«Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации,
документах об обучении».

Фамилия	
Имя, Отчество	
Паспорт: серия _____ № _____ выдан «____» _____ 20____ г. кем выдан _____	
Дата рождения: число, месяц, год	
СНИЛС	
Адрес электронной почты	
Муниципальное образование	
Место работы, должность	
Стаж педагогической работы, квалификационная категория	
Уровень образования (ВО/СПО)	
Фамилия <u>в дипломе об образовании</u>	
Серия диплома	
Номер диплома	

Дата _____ / _____