Проректору по дополнительному и довузовскому образованию

Д.В. Тихонову

Гр. _____

(Ф.И.О., полностью, печатными буквами)

Телефон_____e-mail: _____

Дата рождения: _____

Адрес: _____

(точный почтовый адрес, телефон)

Паспорт: серия _____№_____выдан (когда, кем) _____

_____

Обучаюсь в _____

(наименование учебного заведения, класс/курс)

Представитель_____

Заказчик образовательных услуг по договору (Ф.И.О., полностью, печатными буквами)

Телефон_____e-mail: _____

Дата рождения: _____

Адрес: _____

(точный почтовый адрес, телефон)

Паспорт: серия _____№_____выдан (когда, кем) _____

_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня слушателем на курсы 10 класс

(срок обучения)

_____

(предметы)

подготовительных курсов ФГАОУ ВО "СПбПУ".

Хочу проходить курс только в дистанционном формате: ДА ☐ НЕТ ☒

С программой обучения ознакомлен.
Обязуюсь выполнять правила внутреннего распорядка ФГАОУ ВО "СПбПУ", утвержденный график учебного процесса, общепринятые нормы поведения.
На обработку моих персональных данных согласен.
С условиями возврата денежных средств ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____/_____/