

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) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /