Директору

ЦДОП – Школы перевода и иностранных языков СПбГУ

К.Е. Анисимовой

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** | Иванов Иван Иванович |
| **Контактный телефон** | +7-999-999-99-99 |
| **Электронная почта** | ivanovii@gmail.com |
| **Дата рождения** | 01.01.2001 |
| **Гражданство** | РФ |

# заявление

## Прошу зачислить меня на ***дополнительную профессиональную программу повышения квалификации:*** ***«Английский язык для преподавателей специальных дисциплин в вузах.***

Форма обучения: ***очная с применением ИКТ***.

С условиями приема и обучения на программе ознакомлен(а). 

Даю согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в представленных мной документах, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

Даю согласие на информационную рассылку от Санкт-Петербургского Государственного Университета.

### Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

**Откуда Вы о нас узнали (нужное обвести)?**

Яндекс

Google

Сайт СПбГУ

VK

Facebook

в своем вузе

от знакомых

другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время проведения занятий: 16:30 – 18:45