



**Директору Автономной некоммерческой организации
Института непрерывного образования «Профессионал»
Тихомирову Николаю Антоновичу**

ЗАЯВЛЕНИЕ

на обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки, реализуемых с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

Я, _____ прошу принять меня на курсы

_____ для обучения по дополнительной профессиональной программе
(профессиональной переподготовки, повышения квалификации)

_____ (наименование программы, количество академических часов)

- Ознакомлен(а) с тем, что Автономная некоммерческая организация Институт непрерывного образования «Профессионал» (ИНО «Профессионал») реализует образовательные программы дополнительного профессионального образования с использованием дистанционных образовательных технологий, с применением электронного обучения и сетевой формы реализации образовательных программ.
 - Ознакомлен(а) с Лицензией на право ведения образовательной деятельности ИНО «Профессионал» и приложениями к ней, Уставом, Правилами приема на курсы ДПО, Правилами внутреннего распорядка, Правилами рассмотрения апелляций.
 - Имею свободный доступ к компьютеру и возможность бесперебойного выхода в Интернет со скоростью не менее 512 кбит/с.
 - Проинформирован(а) о необходимости посещения системы дистанционного обучения ИНО «Профессионал», расположенной по адресу в Интернете <https://roweb.online/> в соответствии с графиком проведения дистанционных занятий.
 - Обязуюсь соблюдать требования по посещению занятий и соблюдать сроки сдачи форм отчетности по изучаемым дисциплинам.
- Сообщаю о необходимости создания специальных условий в течение всего периода обучения в связи с ограниченными возможностями здоровья /инвалидностью (копию свидетельства прилагаю);

В ЦЕЛЯХ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ И
ФОРМИРОВАНИЯ БАЗЫ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИНО «ПРОФЕССИОНАЛ», СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

место работы	
занимаемая должность	
паспортные данные	
дата рождения	
место рождения	
адрес регистрации	
контактный телефон	
e-mail	

сведения о предыдущем уровне образования

_____ указать полное наименование образовательной организации, ее место нахождения

прилагаю:

<input type="checkbox"/> диплом о начальном профессиональном образовании с наличием записи о получении среднего общего (полного) образования	№ _____ выдан « ____ » _____ г.
<input type="checkbox"/> диплом о среднем профессиональном образовании	№ _____ выдан « ____ » _____ г.
<input type="checkbox"/> диплом о высшем образовании и о квалификации	№ _____ выдан « ____ » _____ г.
<input type="checkbox"/> документ о признании эквивалентности документа об образовании, выданного другим государством	№ _____ выдан « ____ » _____ г.

- **Согласен/согласна на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 152-ФЗ в течение всего периода обучения.**
- **После поступления прошу предоставить (организовать) мне возможность доступа к электронной информационно-образовательной среде ИНО «Профессионал» в порядке ст.16 ФЗ№271-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" в населенном пункте:**

_____ (название населенного пункта)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись)