ФОНД РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

Директору
Глотову В.А.

Заявление по договору
№ _____ от _____ **20__ г.**

Прошу принять на обучение в заочной форме с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения по программе:

_____ _____ **ч** (название специализации в соответствии с учебным планом) Персональные данные поступающего:

1.	**Фамилия Имя Отчество (полностью)**	
2.	**Дата рождения (день/месяц/год)**	
3.	**Гражданство**	
4.	**СНИЛС**	
5	**Документ, удостоверяющий личность**	
6	**Почтовый адрес (с указанием индекса)**	
7	**Телефон (с указанием кода города)**	
8	**Электронная почта (E-Mail)**	
9	**Образование**	
10	**Специальность по диплому**	
11	**Квалификация по диплому**	
12	**Вид документа об образовании**	
13	**Форма оплаты**	

Подпись _____

ФИО _____

Дата _____

ИНН: 9703173927
КПП 770301001
Юридический адрес
123242, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Пресненский, ул. Большая Грузинская, д. 20, помещ. 3А/П