



Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования

«Ивановский государственный университет»

Ректору ИвГУ
Егорову В.Н.

_____,
(ФИО полностью)
проживающего(ей) по адресу(индекс)

_____,
паспорт: _____

контактный тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в группу обучающихся по дополнительной профессиональной программе _____ профессиональной переподготовки« _____».

С условиями оплаты и обучения ознакомлен (а) _____.

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней ознакомлен (а) _____.

С «Положением об оказании платных образовательных услугах ИвГУ» ознакомлен (а) _____.

С «Правилами внутреннего распорядка ИвГУ» ознакомлен (а) _____.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных _____.

Я уведомлен(на), что администрация и сотрудники ИвГУ не несут ответственность за хранение и сохранность аудио-, видео-, фототехники, сотовых телефонов, планшетов, денежных средств, ювелирных украшений и других ценных вещей Обучающихся _____.

« ____ » _____ 2017г. _____

С перечисленными выше документами можно ознакомиться на сайте ИвГУ-
<http://ivanovo.ac.ru>