|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MINCULT_RUS_RGB.jpg | МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИФедеральное государственное бюджетноеобразовательное учреждение высшего образования«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МУЗЫКИ ИМЕНИ ГНЕСИНЫХ» | Background copy.png |

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

|  |
| --- |
| **СВЕДЕНИЯ О СЛУШАТЕЛЕ** |
| Фамилия, имя, отчество слушателя*(полностью)* |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Адрес*(индекс, субъект, район, населенный пункт, улица, дом)* |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| Наименование программыповышения квалификации |  |
| Продолжительность обучения | \_\_\_\_\_\_ часов |
| Даты проведения | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ СЛУШАТЕЛЯ** |
| Уровень образования*(нужное подчеркнуть)* | среднее профессиональное / высшее |
| Наименование образовательной организации |  |
| Адрес образовательной организации*(индекс, субъект, район, населенный пункт, улица, дом)* |  |
| Специальность по диплому |  |
| Год окончания |  |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУШАТЕЛЯ** |
| Место работы на момент подачи заявки *(полное наименование организации)* |  |
| Адрес организации*(индекс, субъект, район, населенный пункт, улица, дом)* |  |
| Занимаемая должность |  |
| Преподаваемые предметы / дисциплины *(только для педагогических работников)* |  |
| Стаж работы в данной организации | \_\_\_\_\_\_\_ лет |
| Общий стаж работы по специальности | \_\_\_\_\_\_\_ лет |

|  |
| --- |
| **ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА НА ОБУЧЕНИЕ** |
| Форма оплаты *(нужное подчеркнуть)* | наличная / безналичная |
| В случае **безналичной** оплаты: |
| Полное название направляющей организации (плательщика) по уставу |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации *(полностью)* |  |
| Должность руководителя |  |
| Действует на основании*(отметить нужное)* | □ Устава□ Доверенности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Банковские реквизиты организации - плательщика |  |
| В случае **наличной** оплаты: |
| Паспортные данные слушателя: |
| серия |  | номер |  | дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. |
| выдан *(наименование органа, выдавшего паспорт)* |

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение), хранение, публикацию на официальных ресурсах в сети Интернет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Дата заполнения |  | Подпись |

ВНИМАНИЕ! Заявка является подтверждением возможности приезда слушателя на обучение в Москву. Заявка заполняется на одного слушателя. Заполненная заявка (в формате doc. и сканированная копия с подписью) и копии необходимых документов направляются на адрес электронной почты **st.iroski@mail.ru**. Оригинал заявки, личное заявление и копии необходимых документов также представляются по прибытии в Москву перед началом обучения.

|  |  |
| --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетноеобразовательное учреждение высшего образования«Российская академия музыки имени Гнесиных»Поварская ул., д. 30-36Москва, Россия, 121069 | Федеральный ресурсный методический центрразвития образования в сфере культуры и искусства+7 (495) 690-34-39 www.iroski.ru st.iroski@mail.ruЦентр переподготовки и повышения квалификации+7 (495) 690-34-39 www.gnesin-academy.ru fpk@gnesin-academy.ru |