

**В приказ**

Место  
для  
фото

Директору «Института последипломного образования» ФГБОУ ВО «Донецкий национальный технический университет»  
Шумаевой Е. А.

\_\_\_\_\_  
(Ф И О поступающего)

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(регистрация по паспорту)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы и должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

E – mail \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е №**

Прошу зачислить меня в состав слушателей центра профессиональной переподготовки кадров Института последипломного образования ФГБОУ ВО «ДонНТУ» с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по заочной форме обучения.

Закончил (а) \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_  
(год окончания) (высшее учебное заведение)

Диплом \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(серия)

Специальность по диплому \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Документы принял (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф И О)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С правилами приема, лицензией на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен (на).

Даю согласие на использование персональных информационных данных в электронной базе данных АСУ ВУЗ ДОННТУ.

Проинформирован(а), что подача мной недостоверных персональных данных, является основанием для исключения меня из конкурсного отбора или отчисления из числа слушателей.

---

(подпись абитуриента)