

Директору ИПО ДонНТУ  
Шумаевой Е. А.



\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)



\_\_\_\_\_

(зарегистрирован по адресу)



\_\_\_\_\_

(телефон, почта)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в состав слушателей Института последипломного образования ФГБОУ ВО «Донецкий национальный технический университет» с « 24 » мая 2026 г. по « 23 » июня 2026 г. на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации Принятие решений в управлении, бизнесе и повседневных ситуациях (заочная форма обучения).

«  » \_\_\_\_\_  2026г.



\_\_\_\_\_

(подпись)



\_\_\_\_\_

(ФИО)

Я, \_\_\_\_\_ , даю согласие на обработку персональных данных и несу ответственность за их полноту и достоверность.

«  » \_\_\_\_\_  2026г.



\_\_\_\_\_

(подпись)

Обязательные сведения о слушателе (необходимо заполнить полностью):

СНИЛС:	<input checked="" type="checkbox"/>
Гражданство:	<input checked="" type="checkbox"/>
Серия и номер диплома о ВО:	<input checked="" type="checkbox"/>
Фамилия в дипломе ВО:	<input checked="" type="checkbox"/>
Возраст (полных лет):	<input checked="" type="checkbox"/>
Общий стаж:	<input checked="" type="checkbox"/>
Педагогический стаж*:	
Ученая степень*:	<input type="checkbox"/> доктор наук <input type="checkbox"/> кандидат наук <input type="checkbox"/> PhD
Ученое звание*:	<input type="checkbox"/> профессор <input type="checkbox"/> доцент
Квалификационная категория*:	<input type="checkbox"/> высшая <input type="checkbox"/> первая
Хочу внести данные об удостоверении в базу ФРДО	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

\* – при наличии.