



ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ КУРСЫ

Фото

Директору
Волгоградского института
управления - филиала РАНХиГС
И.О.Тюменцеву

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рожд _____

Паспорт: серия _____
номер _____

Кем выдан: _____

Когда выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на подготовительные курсы:

форма обучения: очная

срок обучения: 8 месяцев

4 месяца

для подготовки по общеобразовательным предметам:

	в стандартной	в малокомплектной	индивидуальные
	группе:	группе:	занятия:
Русский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Математика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обществознание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
История России	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

АНКЕТА

Проживаю по адресу: _____
(почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон _____
(домашний телефон (код города), мобильный телефон)

E-mail _____

Место учебы (работы) _____
(№ и месторасположение среднего учебного заведения/учреждения начального проф. образование/среднего проф. образования)

Родители:	ФИО	Телефон
Мать:		
Отец:		

С Порядком осуществления образовательной деятельности на подготовительных курсах, с Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (-а).

Дата _____ Подпись _____
Группа № _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, даю свое согласие Волгоградскому институту управления – филиалу РАНХиГС располагающему по адресу: г. Волгоград, ул. Гагарина д.8. на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), с целью включения в общедоступные источники персональных данных Волгоградского института управления – филиала РАНХиГС следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номер и серия основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, место учебы (работы), перечень посещаемых предметов, форма и вид курсов, номер мобильного телефона, электронная почта.

Дата _____ Подпись _____