|  |  |
| --- | --- |
|  | Автономная некоммерческая организация высшего образования«ИНСТИТУТ МЕЖДУНАРОДНЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ»INSTITUTE OF INTERNATIONAL ECONOMIC RELATIONS |
| Ректору |
| Автономной некоммерческой организациивысшего образования |
| «Институт международных экономических связей» |
| Ю.И. Богомоловой |

|  |
| --- |
| от  |
| *(ФИО (полностью) в родительном падеже)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата рождения: |  | Документ о законченном образовании (при наличии): |
| Телефон: |  |  |
| Эл. почта: |  | Серия, номер: |
| Гражданство: |  | Выдан: |
| СНИЛС: |  |  |
| Адрес проживания: |  | Документ удостоверяющий личность: Паспорт |
|  |  | Серия, номер: |
|  |  | Когда и кем выдан: |
| Адрес регистрации: |  |  |
|  |  |  |

ЗАЯВКА №\_\_\_\_\_

к договору оферты на оказание платных образовательных услуг

от 25 апреля 2025 года № ОФ-ДО-6

Прошу зачислить меня на обучение в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Институт международных экономических связей» на программу(-ы) дополнительного профессионального образования:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование программы | Объем (час.) | Форма обучения | Начало обучения | Стоимость обучения (руб.) |
| 1. |  | 108 | заочная | 15.05.25 |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (*подпись) расшифровка*

\* Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

 - копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) / с

выпиской из реестра лицензий

 - копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) / выпиской из

реестра аккредитованных образовательных организаций

\* Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном

 Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (*подпись отв. лица) расшифровка*