

Генеральному директору ООО
«Международный Университет
Интегративной Психологии»
Протасовой А.В.

От _____
(ФИО)

Проживающего (-ей) по адресу: _____

Паспорт _____ № _____
выдан «__» _____ г.
кем _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в состав слушателей ООО «Международный Университет Интегративной Психологии» на обучение по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки / повышения квалификации
«_____» в объеме _____ учебных часов.

С Правилами приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных.

Дополнительные сведения:

Контактный телефон _____

Эл. почта _____

Копии документов об образовании и копию паспорта прилагаю.

_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи
_____/_____/20__ г.