

Директору ООО «Нейроцентр»

А.А. Григорьевой

Заявление

Прошу зачислить меня на обучающий курс «_____»,
продолжительностью 18 академических часов.

Прилагаю заполненную анкету слушателя, приложение 1.

Подписанием данного заявления я даю своё согласие в соответствии
с ФЗ от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на сбор,
обработку и использование моих личных данных.

Дата

ЧЧ.ММ.ГГГГг.

Подпись

И.О. Фамилия

Анкета слушателя

№	сведения	данные
1	Фамилия Имя Отчество	
2	Дата рождения (ЧЧ/ММ/ГГГГг)	
3	Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)	
4	Название высшего учебного заведения	
5	Диплом о высшем образовании (серия, номер, дата выдачи, специальность)	
6	СНИЛС	
7	Почтовый адрес (для отправки документа об образовании)	
8	Телефон для связи	
9	Адрес электронной почты	