**Заявление о приеме на обучение  
 в АНО ВО "Межрегиональный открытый социальный институт"**

**по дополнительным образовательным программам**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору АНО ВО "Межрегиональный открытый социальный институт"

Загайнову И.А.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО слушателя (полностью) | |  | | |
|  | | | | |
| Дата рождения | |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан) | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Наименование образовательной организации (полностью) | | |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Должность |  | | | |
| Телефон |  | | | |
| е-mail |  | | | |

Прошу зачислить меня в АНО ВО "Межрегиональный открытый социальный институт" в число слушателей для обучения по программе повышения квалификации «Профилактика идеологии терроризма и экстремизма в образовательной и молодежной среде» по очной форме обучения. Повышение квалификации проводится в рамках гражданско-патриотического проекта «Герои-земляки: формирование антитеррористического сознания в молодежной среде», реализуемого при грантовой поддержке Федерального агентства по делам молодежи (Росмолодежь).

Сроки обучения: октября (для классных руководителей) / ноябрь (для учителей и преподавателей ОБЖ (нужное подчеркнуть)

Необходимо создание следующих специальных условий в связи с ограниченными возможностями здоровья (группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) – да / нет (нужное подчеркнуть)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных: *\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С лицензией на осуществление образовательной

деятельности и приложениями к ним ознакомлен(а): *\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С правилами приема на обучение по дополнительным

образовательным программам в АНО ВО МОСИ ознакомлен(а): *\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность

сведений, указанных в заявлении о приеме,

за подлинность документов, поданных при *\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

поступлении, ознакомлен(а): (подпись поступающего)

С Уставом АНО ВО МОСИ ознакомлен(а): *\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)