

ВЕЧЕРНЯЯ
ГРУППА

Ректору Московского финансово -
юридического университета МФЮА
А.Г.Забелину

от Шванова
Шванов Швановича
(Фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Институт дополнительного образования Аккредитованного образовательного частного учреждения высшего профессионального образования «Московский финансово-юридический университет МФЮА» для

- обучения по программе повышения квалификации
- обучения по программе профессиональной переподготовки
- прохождения стажировки
- обучения на курсах
- участия в семинаре
- прослушивания лекции
- участия в тренинге
- участия в мастер-классе
- иное: _____

по дополнительной образовательной программе «Наименование дополнительной образовательной программы»

объемом 380 ак. часов

- по очной форме обучения
- по очно-заочной форме обучения
- по заочной форме обучения
- иное: _____

с графиком обучения

- | Дни недели: | Время: |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> будни | <input type="checkbox"/> утро |
| <input type="checkbox"/> выходные | <input type="checkbox"/> утро+день |
| <input type="checkbox"/> будни+выходные | <input type="checkbox"/> день |
| <input type="checkbox"/> иное: _____ | <input type="checkbox"/> день+вечер |
| | <input checked="" type="checkbox"/> вечер |
| | <input type="checkbox"/> смешанное |
| | <input type="checkbox"/> иное: _____ |

в группу с датой начала занятий «15 сентября 2014 г.

С условиями зачислениями и требованиями, предъявляемым к обучающемуся данной программы, ознакомлен(-а), документы, необходимые для зачисления прилагаются. Подлинность документов и достоверность предоставляемой информации подтверждаю.

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(-на).

С документами, регламентирующими образовательную деятельность Института дополнительного образования и условиями оказания образовательной услуги ознакомлен(-а).

«19 августа 2014 г.

Шванов
подпись

ГРУППА
ВЫХОДНОГО ДНЯ

Ректору Московского финансово-
юридического университета МФЮА
А.Г.Забелину

от Шанова
Ирина Ивановна
(Фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Институт дополнительного образования Аккредитованного образовательного частного учреждения высшего профессионального образования «Московский финансово-юридический университет МФЮА» для

- обучения по программе повышения квалификации
- обучения по программе профессиональной переподготовки
- прохождения стажировки
- обучения на курсах
- участия в семинаре
- прослушивания лекции
- участия в тренинге
- участия в мастер-классе
- иное: _____

по дополнительной образовательной программе «Налоговое консультирование»

объемом 380 ак. часов

- по очной форме обучения
- по очно-заочной форме обучения
- по заочной форме обучения
- иное: _____

с графиком обучения

- | <i>Дни недели:</i> | <i>Время:</i> |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> будни | <input type="checkbox"/> утро |
| <input checked="" type="checkbox"/> выходные | <input checked="" type="checkbox"/> утро+день |
| <input type="checkbox"/> будни+выходные | <input type="checkbox"/> день |
| <input type="checkbox"/> иное: _____ | <input type="checkbox"/> день+вечер |
| | <input type="checkbox"/> вечер |
| | <input type="checkbox"/> смешанное |
| | <input type="checkbox"/> иное: _____ |

в группу с датой начала занятий «13 сентября» 2014 г.

С условиями зачислениями и требованиями, предъявляемым к обучающемуся данной программы, ознакомлен(-а), документы, необходимые для зачисления прилагаются. Подлинность документов и достоверность предоставляемой информации подтверждаю.

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(-на).

С документами, регламентирующими образовательную деятельность Института дополнительного образования и условиями оказания образовательной услуги ознакомлен(-а).

«19 августа» 2014 г.

Ирина Ивановна Шанова
подпись