**Ректору**

**ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ**

**им. В.И. Разумовского**

**Минздрава РФ**

**А.В. Еремину**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Число, месяц, год рождения\_\_\_\_\_\_\_**

**Проживающего по адресу**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Моб. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Электронная почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу принять меня на цикл повышения квалификации по программе «Инклюзивное образование в высшей школе»**

**с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен (а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программой дополнительного профессионального образования, Правилами приема, Положением о текущей, промежуточной и итоговой аттестации, правилами внутреннего распорядка обучающихся, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности. Предоставленные мной копии документов являются точными копиями оригиналов, не содержат изменений, искажающих содержание документов. Я предупрежден (а) о персональной ответственности (в т.ч. уголовной) за искажение содержания и подделку документов. При прохождении промежуточной и/или итоговой аттестации гарантирую добросовестное прохождение контрольных мероприятий без использования третьих лиц, влияющие на результаты аттестации. Понимаю, что несу персональную ответственность за достоверность прохождения за несамостоятельное прохождение контрольных мероприятий в соответствии с действующим законодательством.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)**

***Прилагаю копии необходимых документов:***

***паспорта с пропиской, свидетельства о браке или расторжении брака (если разные фамилии диплома и паспорта), диплома о высшем образовании, аспирантуры, диплома о профессиональной переподготовке по педагогике, СНИЛСа, последнее удостоверение о повышении квалификации по педагогике.***

**Согласен на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных**

**данных, в период обучения в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава РФ**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)**

**Документы проверены, оформлены**

**в соответствии с требованиями**

**Куратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

 **расшифровка подписи**