Ректору ГБУ ДПО «ИРО ЧР»

Г. Б. Эльмурзаевой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации/профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть) по дополнительной профессиональной программе: «**Проектирование учебного занятия в начальной школе**» в объеме - 36 часов.

О себе сообщаю следующие сведения:

1.Ф. И. О. (**печатными буквами, строго по паспорту**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кол-во полных лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Снилс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (**название учебного заведения, даты обучения)**

6. Специальность по диплому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Диплом серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Послевузовское профессиональное образование(**переподготовка, при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

10. Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название учреждения, с наименованием города/района, населенного пункта)

11. Занимаемая должность в настоящее время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12.Стаж работы : педагогический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в занимаемой должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Ранее прошел (прошла) повышение квалификации: указать наименование, год, место прохождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14.Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15.Категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_.\_\_\_\_.2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

Прилагаю копии документов:

**1) Диплом о высшем (или среднем профессиональном) образовании**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ДВУСТОРОННЕЕ – ПРОВЕРЬТЕ, ЗАПОЛНЕНА ЛИ ОБРАТНАЯ СТОРОНА!**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю ГБУ ДПО «Институт развития образования Чеченской Республики» (далее –ИРО ЧР), расположенному по адресу: Чеченская Республика, г. Грозный, ул. Лермонтова 2, согласие на обработку моих персональных данных (ФИО; год, месяц, дата рождения, а также иных данных, содержащихся в моем документе об удостоверении личности; данных о моем месте жительства, мой почтовый адрес и телефон; данных о СНИЛС; данных о месте и стаже работы; сведений об образовании, наличии специальных знаний или подготовки; данных о моей специальности и должности) и иных данных, предусмотренных законодательством РФ, в необходимом для получения дополнительного профессионального образования в ГБУ ИРО ЧР» составе.

Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение. Способы обработки ПД: на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Дата \_\_\_.\_\_\_\_2024г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом ГБУ ДПО «ИРО ЧР», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной профессиональной программой, Положением о порядке обработки и защите персональных данных работников и слушателей ГБУ ДПО «ИРО ЧР», Правилами внутреннего распорядка слушателей, Правилами приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам в ГБУ ДПО «ИРО ЧР», Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления слушателей дополнительных профессиональных программ вГБУ ДПО «ИРО ЧР», Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений в ГБУ ДПО «ИРО ЧР », Положением о текущей, промежуточной и итоговой аттестации слушателей по программам дополнительного профессионального образования в ГБУ ДПО «ИРО ЧР», Положением о порядке зачета результатов освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практик дополнительных профессиональных программ в ГБУ ДПО «ИРО ЧР», Положением об организации образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования в ГБУ ДПО «ИРО ЧР»и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности слушателей, ознакомлена:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

Дата\_\_\_.\_\_\_.2024г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_