

Ректору Мелитопольского  
государственного университета  
Чуйкову Андрею Юрьевичу

Заявление

Фамилия	
Имя	
Отчество	

Дата рождения			Пол	
Число	Месяц	Год	М	Ж

Гражданство/Подданство

Телефон	
Адрес электронной почты	
Место работы	
Должность	

Сведения о предыдущем образовании:

1. Уровень образования (бакалавр, специалист, магистр и т.д.)

2. Наименование учебного учреждения (образовательной организации), специальность по диплому

Прошу зачислить меня на обучение по программе профессионального обучения рабочей профессии:

Образовательная программа:	Программа обучения рабочей профессии	
Форма обучения	Очная	
	Заочная	
	Очно-заочная	
Технология обучения	Дистанционное	

- Ознакомлен(а) со следующими документами Мелитопольского государственного университета:
- лицензии (с приложениями);
  - свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями);
  - локальными нормативными актами (Положения) ИДПОи К.

Подпись слушателя \_\_\_\_\_  
Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год