|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору КАУ АГДНТ  Е.В. Карповой |
|  |  |
|  | (Ф.И.О.) |
|  |  |
|  |  |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. поступающего)

на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации **«Инклюзивный подход в дополнительном образовании»**

(название программы)

Срок обучения: **с «16» февраля 2022 г. по «21» февраля 2022 г. (36 часов)**

С Уставом КАУ АГДНТ, с лицензией на право ведения образовательной деятельности №338 от 10.07.2013 г., выданной Главным управлением образования и молодежной политики Алтайского края, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с учебной документацией, договором оказания платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам сектора повышения квалификации КАУ АГДНТ ознакомлен(а).

Поставлен (а) в известность о том, что согласно части 16 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» при освоении дополнительной профессиональной программы параллельно с получением среднего профессионального и (или) высшего образования, удостоверение о повышении квалификации выдается одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.

Имею свободный доступ к компьютеру и возможность выхода в Интернет. Проинформирован(а) о необходимости при реализации программы повышения квалификации посещения системы электронного обучения дополнительного профессионального образования КАУ АГДНТ, в соответствии с расписанием проведения занятий, освоения материалов для самостоятельной подготовки, а также выполнения заданий на электронной площадке.

Даю согласие КАУ АГДНТ на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и на условиях, предусмотренных Согласием на обработку персональных данных.

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

*Подпись ФИО*