

Ректору ФГБОУ ВО «ХТУ»
Райко Г.А.

ОТ _____
Фамилия, имя, отчество

контактный телефон

E-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по дополнительной образовательной программе

Прошу зачислить меня в ФГБОУ ВО «Херсонский технический университет»
для обучения по дополнительной профессиональной программе _____

повышения квалификация/профессиональной переподготовки

наименование программы

Форма обучения: _____
(очная, заочная, очно - заочная)

Дата обучения с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил(а)/обучаюсь _____
наименование образовательной организации, указанное в документе об образовании и о квалификации

по программе _____ «_____» _____
СПО/бакалавриата/специалитета/магистратуры наименование специальности

квалификация «_____» _____

диплом/справка об обучении _____
Указать номер, серию диплома

_____ дата выдачи _____
(Если обучение ещё не завершено — укажите текущий курс (1, 2, и т. д.)

Документ, удостоверяющий личность и гражданство: _____
наименование

_____ ВЫДАН _____
серия номер наименование органа, выдавшего документ

дата выдачи «_____» _____ 20__ г.

Адрес: _____
индекс адрес регистрации в соответствии с записью в паспорте

Дата рождения: _____ СНИЛС _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом ФГБОУ ВО «ХТУ»,
Правилами внутреннего распорядка ФГБОУ ВО «ХТУ», Положением об Управлении дополнительного
образования, Положением о порядке обработки и защите персональных данных обучающихся, Положением
о Правилах приема по дополнительным профессиональным программам, внутренними локальными актами,

регламентирующими образовательную деятельность по дополнительным профессиональным программам, учебным планом и календарным учебным графиком дополнительной профессиональной программы, размещенными на официальном сайте ФГБОУ ВО «ХТУ» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ознакомлен(а).

Подпись поступающего

В случае успешного прохождения мною курса обучения и невозможности личного получения удостоверения о повышении квалификации / диплома о профессиональной переподготовке в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента его готовности к выдаче, прошу передать удостоверения о повышении квалификации/диплом о профессиональной переподготовке в архив ФГБОУ ВО «ХТУ».

Подпись поступающего

Прошу выдать логин и пароль для получения доступа к личному кабинету слушателя системы дистанционного обучения ДПО ХТУ, размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://lms.ktuniver.ru>, для прохождения обучения по дополнительной профессиональной программе.

повышения квалификации/профессиональной переподготовки

« _____ »
наименование программы

Наличие учетной записи LMS MOODLE (логин и пароль) да нет

Логин и пароль прошу направить по адресу электронной почты. Обязуюсь обеспечить сохранность и неразглашение третьим лицам логина и пароля для доступа к личному кабинету слушателя.

Подпись поступающего

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю

Дата

подпись поступающего

расшифровка подписи