РЕКТОРУ

Автономной некоммерческой организации высшего образования
**«Высшая школа сценических искусств»**

К.А. Райкину

|  |
| --- |
| Я,  |
| (фамилия, имя, отчество |
| Проживающий(ая)  |
| (указать почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства, телефоны мобильный и домашний) |
|  |
|   |
| (наименование учебного заведения, специальность по диплому) |
|  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| Прошу Вас принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации |
| **«Технология художественно-светового оформления спектакля»** |
| Количество учебных часов**:**  |
| Даты посещения: (при условии прохождения неполного курса) |
| (наименование программы) |
| **О себе сообщаю:** |
| Дата рождения:  |  | Гражданство: |  |
|  |
| Данные паспорта: выдан  |
|  |
| (кем, когда) |
| СНИЛС |
| **Место работы, должность:** |
|  |
|  |
| **Форма оплаты обучения:** |
| физическим лицом юридическим лицом  |
|  (нужное подчеркнуть) |
| **Контакты для обратной связи** |
| телефон:  | E-mail:  |

С нормативными документами образовательного учреждения ознакомлен(а).

«\_\_\_».\_\_\_\_\_\_\_. 2024 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_