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