

от _____

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в группу для прохождения обязательного ежегодного повышения квалификации в области _____
(тип аттестата)

по дополнительной профессиональной программе

(название программы/курса/модуля)

по очной, очно-заочной, заочной форме обучения (нужную форму обучения подчеркнуть)

проводимой в период с _____ по _____

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Число, месяц, год рождения _____

2. СНИЛС _____

3. № аттестата _____

4. Основной регистрационный номер записи в государственном реестре аудиторов и аудиторских организаций (ОРНЗ) _____

5. Период работы аудитором/бухгалтером с “___” _____ по “___” _____
(подчеркнуть)

6. Место работы, занимаемая должность _____

7. Адрес места жительства: индекс _____ г. _____
ул. _____ д. _____ кор. _____ кв. _____

8. Телефоны: код города _____ дом. _____ раб. _____
моб. _____ E-mail: _____

9. Заказчик по договору на обучение: _____

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 26.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» подписывая договор, я даю согласие образовательной организации и уполномоченным ей лицам на обработку и хранение своих персональных данных (на бумажных и электронных носителях) в целях исполнения условий договора.

Указанное согласие может быть отозвано личным заявлением о прекращении обработки персональных данных.

Дата заполнения “___” _____ 20__ г.

Подпись _____