



ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ INSTITUTE OF PROFESSIONAL
EDUCATION

115114, г. Москва, ул. Дербеневская набережная, д. 11Б офис 602, Тел.: 8(495)120-79-01
Научная автономная некоммерческая организация «Институт профессионального образования»
Р/с 40703810338000016474 в ПАО СБЕРБАНК, к/с 30101810400000000225, БИК
044525225 ИНН 9725024950 КПП 772501001 ОКАТО 45296559000 ОКПО 42319365
ОКВЭД 72.20 ОГРН 1197700016623

Ректору
М.И. Бородиной

Заявление по договору

№ _____ от _____ 2022

Прошу принять на обучение в заочной форме с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения по программе:

_____ ч
(название специализации в соответствии с учебным планом)

Персональные данные поступающего:

1.	Фамилия Имя Отчество (полностью)	
2.	Дата рождения (день/месяц/год)	
3.	Гражданство	
4.	СНИЛС	
5.	Документ, удостоверяющий личность	
6.	Почтовый адрес (с указанием индекса)	
7.	Телефон (с указанием кода города)	
8.	Электронная почта (E-Mail)	
9.	Образование	
10.	Специальность по диплому	
11.	Квалификация по диплому	
12.	Вид документа об образовании	
13.	Форма оплаты	

ФИО

подпись

2022