Директору АНО «ИИСТ» Петрухиной Г.В.

от _____

_____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Адрес регистрации: _____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить **(ФИО)**

на программу дополнительного профессионального образования **«НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ» Основной курс**

Дата начала учебной программы **18 октября 2025 г.**

С Уставом АНО «ИИСТ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка обучающихся, вышеуказанной программой обучения и ее стоимостью, договором - офертой на оказание платных образовательных услуг по указанной программе и официальным сайтом www.familyland.ru ознакомлен (а).

Подтверждаю, что на электронную почту АНО «ИИСТ» и кафедры семейной медицины ksm@familyland.ru и/или familyland@familyland.ru, отправлены отсканированные копии следующих документов

1. Анкета-Заявление

2. Диплом об образовании и вкладыш к нему.

3. Документ, подтверждающий смену фамилии (в случаях, если представленные документы оформлены на разные фамилии)

4. Текущего сертификата или свидетельство об аккредитации.

5. СНИЛС.

подпись _____ / расшифровка: _____ /

Прошу выслать мне Удостоверение о повышении квалификации почтой на адрес регистрации /

другой адрес _____

_____

подпись _____ / расшифровка: _____ /

Согласие на предоставление и обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ, в частности в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» дано.

подпись _____ / расшифровка: _____ /