**Генеральному директору**

**Федерального государственного бюджетного учреждения культуры**

**«Государственный музей истории российской литературы им В.И. Даля»**

**Баку Дмитрию Петровичу**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

адрес регистрации (с индексом)

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

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

моб. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. полностью)*

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

*(место работы)*

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

*(должность)*

в число слушателей для обучения по программе повышения квалификации «Музейно-выставочная деятельность: книга, рукопись, документы », объемом 24 академических часа.

Срок обучения: с по 2025 г.

Наличие инвалидности:не имеется / имеется

(при наличии указать: \_\_\_ группа, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_степень ограничения)

**К заявлению прилагаю:**- копию паспорта (1-я страница + страница с адресом регистрации по месту жительства);
- копию СНИЛС;

- копию документа об образовании (среднем профессиональном/высшем);

- в случае несовпадения фамилии (имени, отчества) в паспорте и документе об образовании - копию документа, подтверждающего смену фамилии (имени, отчества);

- согласие на обработку и передачу персональных данных третьей стороне.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(****дата)******(подпись) (расшифровка подписи)***

В соответствии с п.п.2.3 и 2.4 «Правил приема обучающихся на дополнительные профессиональные программы в Федеральном государственном бюджетном учреждении культуры «Государственный музей истории российской литературы им В.И. Даля», подтверждаю, что ознакомился с документами, регламентирующими образовательную деятельность в государственном литературном музее (с Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, соответствующей образовательной программой, образцом документа о повышении квалификации по ДПП, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приема обучающихся).

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

 ***(подпись)***