|  |
| --- |
| Ректору Томского государственного университетаЭдуарду Владимировичу Галажинскому**Руководитель направляющей организации:**Впишите должность |
| (должность)Впишите ФИО руководителя полностью |
| (Ф.И.О. поностью)Впишите название документа |
| (название документа) |
| Слушатель: |
| Впишите ФИО слушателя полностью |
| (Ф.И.О. полностью)*Допускается приложение списка слушателей. В этом случае данное поле удаляется* |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу заключить договор на оказание платных образовательных услуг и зачислить в число слушателей в \_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование подразделения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Томского государственного университета для обучения по программе повышения квалификации / профессиональной переподготовки / дополнительной общеразвивающей программе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (\_\_ часа) с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Стоимость обучения \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек.

Направляющая организация гарантирует оплату обучения Слушателя.

Слушатель дает согласие Томскому государственному университету на электронную обработку своих персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Направляющая организация** |  | **Слушатель** |
| **Полное наименование** | Место для ввода текста. | **Фамилия И.О.** | Место для ввода текста. |
| **Сокращенное наименование** | Место для ввода текста. | **Дата рождения** | Место для ввода текста. |
| **Адрес (с индексом)** | Место для ввода текста. | **Паспорт:** **серия, номер** | Место для ввода текста. |
|  | Место для ввода текста. | **выдан: кем, когда** | Место для ввода текста. |
|  | Место для ввода текста. | Адрес проживания: | Место для ввода текста. |
| **Телефон** | Место для ввода текста. | **Населенный пункт** | Место для ввода текста. |
| **ИНН/КПП** | Место для ввода текста. | **Улица, дом, квартира** | Место для ввода текста. |
| **Банковские реквизиты** | Место для ввода текста. | **Телефоны****моб., раб.** | Место для ввода текста. |
|  | Место для ввода текста. | **Место работы** | Место для ввода текста. |
|  | Место для ввода текста. | **Должность** | Место для ввода текста. |
| **E-mail** | Место для ввода текста. | **E-mail** | Место для ввода текста. |
|  |

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

**М.П.** *(подпись Руководителя) (подпись Слушателя)*

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель подразделения ТГУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ФИО*