|  |  |
| --- | --- |
|  | Проректору по учебной работеРАЖВиЗ Ильи ГлазуноваН.П. Сидоровуот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество) |

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в Российскую академию живописи, ваяния и зодчества Ильи Глазунова для

* обучения по программе повышения квалификации
* обучения по программе профессиональной переподготовки
* прохождения стажировки
* иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

объемом \_\_\_ ак. часа(ов)

* по очной форме обучения
* иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с графиком обучения

|  |  |
| --- | --- |
| ***Дни недели:*** | ***Время:*** |
| * будни
 | * утро
 |
| * выходные
 | * утро+день
 |
| * будни+выходные
 | * день
 |
| * иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | * день+вечер
 |
|  | * вечер
 |
|  | * смешанное
 |
|  | * иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

в группу с датой начала занятий «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_г.

С условиями зачислениями и требованиями, предъявляемым к обучающемуся данной программы, ознакомлен(-а).

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(-на).

С документами, регламентирующими образовательную деятельность Российской академии живописи, ваяния и зодчества Ильи Глазунова и условиями оказания образовательной услуги ознакомлен(-а).

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись