

**Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
Учебно-методический центр «Валлекс М»**

Приложение к Правилам приема

Директору АНО ДПО УМЦ «Валлекс М»

от **Семеновой Ольги Петровны** \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Я, **Семенова Ольга Петровна** \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий (ая) **г. Москва, ул. Запрудная, д 2, кв 1** \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания)

прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации/ профессиональной переподготовки:

нужное подчеркнуть

форма обучения: очная, **очно-заочная**, заочная

подчеркнуть нужное

наименование программы, кол-во уч. часов: **«Современные инъекционные методики в эстетической медицине», 72 часа** \_\_\_\_\_

О себе сообщаю:

Дата рождения: **21.08.1968** \_\_\_\_\_

Гражданство: **РФ** \_\_\_\_\_

Данные паспорта: серия **4508** \_\_\_\_\_ № **250698** \_\_\_\_\_, дата выдачи: **25.06.2017**,

кем выдан: **ОВД «Запрудный» г. Москва** \_\_\_\_\_

Образование: **высшее, пластический хирург, Институт им. Сеченова, 20.08.1994 г.** \_\_\_\_\_

уровень, квалификация (специальность) по диплому, образовательная организация и год ее окончания

Контакты для обратной связи: **8-9125-25-67, mumu-23@list.ru** \_\_\_\_\_

тел., электронная почта

**«26» сентября 2017 г.**

Подпись: \_\_\_\_\_ /**Семенова О.П.**/

С Уставом АНО ДПО УМЦ «Валлекс М», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

**«26» сентября 2017 г.**

Подпись: \_\_\_\_\_ /**Семенова О.П.**/

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

**«26» сентября 2017 г.**

Подпись: \_\_\_\_\_ /**Семенова О.П.**/