Ректору
ФГБОУ ДПО РАКО АПК
Е.А. ИЖМУЛКИНОЙ

От _____
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

Заявление

Прошу зачислить меня в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская академия кадрового обеспечения агропромышленного комплекса» для обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки/повышения квалификации/ стажировки *(нужное подчеркнуть)* «…….
…….
…….» по очной, очно-заочной, заочной форме обучения
(наименование программы) *(нужное подчеркнуть)*

в период с _____по _____количество часов_____

О себе сообщаю следующие сведения:

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения число | | | месяц | | | год | | | | |

Гражданство_____

Паспортные данные серия**_____ **номер**_____**, кем и когда выдан** _____
_____**код подразделения**_____

Место рождения_____

СНИЛС***

Образование****_____**Наименование учебного заведения**_____
_____

Год окончания_____ Квалификация_____

Место работы (полное наименование организации) _____
_____

Направление деятельности организации_____

Занимаемая должность_____

Адрес организации, индекс_____

Адрес отправки документа об обучении ***: индекс** __
_____

Рабочий телефон_____ **Контактный телефон**_____

E-mail

Наличие ограничительных возможностей и /инвалидности ДА НЕТ
(нужное отметить)

Являетесь ли вы участником СВО или членом семьи участника СВО:

☐ участник СВО
☐ член семьи участника СВО
☐ нет

Подтверждаю корректность и полноту внесенных данных. Я несу полную ответственность за подлинность предоставляемых документов и достоверность указываемой информации. Я предупрежден(-а), что в случае выявления нарушений данного требования я могу быть отчислен(-а) из ФГБОУ ДПО РАКО АПК.

С уставом ФГБОУ ДПО РАКО АПК, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(-а).

О реализации программы с применением (без применения) электронного обучения, дистанционных образовательных технологий предупрежден(-а).

«_____»_____2026 г. _____ / _____
Подпись **расшифровка подписи**

*** Заполняется только печатными буквами.**
**** Прилагается копия СНИЛС- для корректного внесения в ФИС «ФРДО».**
***** Прилагается копия диплома об образовании (только: высшее или среднее профессиональное образование).**
****** Необходимо приложить заполненное заявление на отправку документа об обучении (кроме слушателей из г. Москвы)**