И.о. ректора РХТУ им. Д.И. Менделеева

Е.В. РУМЯНЦЕВУ

от

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рождения

*фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский химико-технологический университет имени Д.И. Менделеева» для обучения по дополнительной общеобразовательной программе:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование программы** |  |
| **Тип программы** | Дополнительная общеразвивающая программа |
| **Сроки реализации** |  |
| **Объем программы** | 128 ак.ч |
| **Форма обучения***(очная, очно-заочная, заочная)* | очная |

О ребенке сообщаю следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) (полностью)** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Паспортные данные (данные свидетельства о рождении)** | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем выдан:  |
| **Адрес (для почтовых отправлений)** |  |
| **Телефон (мобильный)** |  |
| **E-mail** |  |

С уставом РХТУ им. Д.И. Менделеева, 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).

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 мой ребенок может быть отчислен(-а) из РХТУ им. Д.И. Менделеева.

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

С информацией о проведении (непроведении) приема на программу на конкурсной основе ознакомлен(-а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 дата заполнения подпись расшифровка подписи