**Заявка на обучение по курсам ДПО (для физ. лиц)**

[**Договор присоединения об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам от 01.02.2024**](https://niakk.ru/assets/resourcefiles/landing/%D0%97%D0%B0%D0%B3%D1%80%D1%83%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D1%84%D0%B0%D0%B9%D0%BB%D1%8B%203/%D0%9E%D0%B1%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%B5%D1%86%20%D0%B4%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%B0%20%D0%BF%D1%80%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F_%D1%8E%D1%80%20%D0%BB%D0%B8%D1%86%D0%B0.pdf)

# Приложение № 1 к договору присоединения об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_о присоединении к договору присоединения об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам от 01.02.2024 г. | Федеральное автономное учреждение «Национальный институт аккредитации»(ФАУ НИА)от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фамилия)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(имя)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(отчество)*Тел. мобильный: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ**

к договору присоединения об оказании платных образовательных услуг
по дополнительным профессиональным программам от 01.02.2024 г.

В соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации полностью
и безусловно присоединяюсь к договору присоединения об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам от 01.02.2024 г., ознакомлен(а) и согласен(на) с условиями оказания услуг, прошу зачислить меня в федеральное автономное учреждение «Национальный институт аккредитации» (ФАУ НИА) на обучение по дополнительной профессиональной программе:

« \_\_\_\_\_\_»

(наименование программы)

Данные об Услуге:

Наименование дополнительной профессиональной программы: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Даты оказания Услуги (продолжительность обучения):
 с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

Форма обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (очная/очно-заочная/заочная)

Объем Услуги: \_\_\_\_ (кол-во ак. часов)

Место оказания Услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полная стоимость Услуг:

НДС не облагается (пп. 14 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации)

Обучающемуся, освоившему дополнительную профессиональную программу и успешно прошедшему итоговую аттестацию, выдается:

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

(документ о квалификации)

О себе сообщаю:

Фамилия Имя Отчество:

Телефон мобильный: \_\_\_\_\_\_\_\_\_
E-mail: \_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС:

Дата рождения: Гражданство:

Документ об образовании (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, специальность (направление)):

Ученая степень/звание (серия и № документа, дата выдачи), почетное звание:

Паспортные данные: серия: номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан (кем и когда): \_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

Направляя настоящее заявление Исполнителю в электронном виде, Обучающийся принимает условия Соглашение между участниками электронного взаимодействия (приложение № 2
к Договору).

Подписывая настоящее заявление, Обучающийся дает согласие на обработку предоставленных Обучающимся персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Согласием на обработку персональных данных по форме приложения № З к Договору.

**КОНЕЦ ФОРМЫ:**

[Ознакомиться с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности](https://niakk.ru/sveden/document)

**Форма заявления согласована сторонами:**

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

 (должность представителя) (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

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

 (основания представительства)

 / / / /

(подпись) (ФИО) (подпись) (ФИО)