|  |
| --- |
| Ректору  Дальневосточного  федерального университета  Б.Н. Коробцу  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. слушателя полностью)  тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по программе дополнительного профессионального образования – «Антитеррористическая безопасность в образовательной организации», реализуемой в объёме 20 акад. часов в период с 14.07.2025 г. по 26.09.2025 г.

Оставляю за собой право выбрать дату начала обучения в указанный период. Уведомляю, что с точными сроками начала обучения в указанный период ознакомлен на сайте <https://dpo.dvfu.ru/anti-terrorist-security-in-an-educational-organization>

Даю своё согласие на обработку персональных данных (согласие прилагается).

Дата Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_