И.о.декана

факультета педагогического образования

МГУ им.М.В.Ломоносова Т.А.Тореевой

от студента \_ \_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полностью факультет и вуз,в котором обучаетесь или закончили, год окончания)

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **И** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **О** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к обучению на факультете педагогического образования на контрактной основе по программе профессиональной переподготовки с присвоением дополнительной квалификации «Преподаватель». ( )

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail для связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Число

P.S. В случае каких-либо изменений (место жительства, фамилии, ак. отпуска и т.д.) обязательно сообщить в учебный отдел ФПО.