Ректору религиозной организации –духовной образовательной организации дополнительного профессионального образования христиан веры евангельской (пятидесятников)

Евроазиатской богословской семинарии Горбачеву А.Л.

**Заявление о приеме**

Прошу зачислить меня в религиозную организацию – духовную образовательную организацию дополнительного профессионального образования христиан веры евангельской (пятидесятников) Евроазиатскую богословскую семинарию на обучение по программе

|  |  |
| --- | --- |
| **Лидерская школа "Слово Жизни"** |  |

направленной на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций.

О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Личные данные*   |  |  | | --- | --- | | **Фамилия:** |  | | **Имя:** |  | | **Отчество:** |  | | **Пол:** |  | | **Дата рождения:** |  | | *Паспорт*   |  |  | | --- | --- | | **Гражданство:** |  | | **Серия, №:** |  | | **Дата выдачи:** |  | | **Кем выдан:** |  | |

*Образование*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование учебного заведения:** |  |
| **Дата выдачи:** |  |
| **Вид документа, серия, номер:** |  |
| **Направление подготовки:** |  |

*Принадлежность церкви*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Город:** |  | **Имя пастора:** |  |
| **Церковь:** |  | **Служение (при наличии):** |  |

*Контакты*

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **Почтовый адрес:** |  |

С уставом религиозной организации – духовной образовательной организации дополнительного профессионального образования христиан веры евангельской (пятидесятников) Евроазиатской богословской семинарии, лицензией на осуществление образовательной деятельности (c приложением), Правилами приема в Семинарию, образовательной программой, Положением о плагиате и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а). Даю согласие на выполнение условий обучения на образовательной программе. Понимаю, что в случае невыполнения (неполного выполнения заданий) администрация имеет право отчислить меня с программы и не допустить до дальнейшего обучения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись поступающего) (расшифровка)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, день и место рождения, адрес, телефон, электронная почта, семейное, социальное положение, образование, профессия, другая информация, относящаяся к моей личности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись поступающего) (расшифровка)

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: |  |  | Подпись: |  |