



ООО «АКАДЕМИЯ АМЕДИС»

119002, г. Москва, Смоленский бульвар, д. 24 к.3

Тел. +7 (495) 749 40 01 моб. +7 (910) 002 88 98

www.AMEDIS.ru info@amedis.ru

Генеральному директору
ООО УЦ «Академия Амедис»
Лукашевич Татьяне

от _____

ИНФОРМАЦИЯ О СЛУШАТЕЛЕ

Дата рождения _____ Место рождения _____
Предъявлен паспорт серия _____ № _____
кем выдан, дата выдачи _____

Проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон: _____ e-mail: _____

Сведения о предыдущем уровне образования:

Название вуза/суза _____

Прилагаю:

Диплом о _____ образовании _____
выданный _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в Академию на обучение по _____
(ПК/ ДПО)

« _____ » _____ трудоемкость программы _____ ак. часа

Форма обучения: _____ режим обучения _____
очная/заочная/очно-заочная с отрывом от работы/без отрыва от работы

срок обучения _____

Я ознакомлен(а) с Лицензией на право ведения образовательной деятельности ООО УЦ «Академия Амедис» и приложениями к ней, Уставом ООО УЦ «Академия Амедис», Правилами приема на программы ДПО, Порядком оказания платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка. На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен(на)

_____/_____/_____
подпись слушателя / расшифровка

дата