

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Высшая школа психологии»**

Приложение к Правилам приема очная форма обучения

Ректору АНО ДПО «Высшая школа
психологии»
от

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий (ая) _____
(почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания)

прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации/ профессиональной переподготовки:

форма обучения: очная, очно-заочная, заочная
нужное подчеркнуть
подчеркнуть нужное
наименование программы, кол-во уч. часов:

О себе сообщаю:

Дата рождения: _____ Гражданство: _____

Данные паспорта: серия _____ № _____, дата выдачи: _____,
кем выдан: _____

СНИЛС: _____

Образование: _____
уровень, квалификация (специальность) по диплому, образовательная организация и год ее окончания

Контакты для обратной связи: _____
тел., электронная почта

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____

С Уставом АНО ДПО «Высшая школа психологии», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Высшая школа психологии»**

Приложение к Правилам приема дистанционная форма обучения

Заявление на обучение

Фамилия	Имя	Отчество	Пол	Дата рождения дд.мм.гггг	СНИЛС

Паспорт:	Серия	№
	Выдан:	Кем
Диплом о высшем образовании		Номер диплома:
Адрес места жительства:	Индекс:	
Телефон:	+7	e-mail:
Я,подтверждаю, что ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности слушателей		
Подпись Слушателя :		

именуемый(ая) в дальнейшем «СЛУШАТЕЛЬ», настоящим Заявлением на обучение выражаю согласие со всеми условиями Оферты (договора) на обучение по программам дополнительного образования и намерение заключить Договор на обучение по программам дополнительного образования.

1. Основные условия:

1.1. Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Высшая школа психологии» (АНО ДПО «ВШП») именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», организует оказание услуги с целью оказания СЛУШАТЕЛЮ услуги на условиях, предусмотренных Договором.

2. Данные об услуге:

2.1. Наименование услуги: Услуга по организации и проведению обучения по программе профессиональной переподготовке:

2.2. Форма обучения: очно-заочная с применением ДОТ.

2.3. Объем Программы/ модуля Программы:	
2.4. Даты оказания услуг:	
2.5. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения составляет: (десять тысяч) руб.	Скидка
2.5.1 Способ оплаты- оплата по реквизитам Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Высшая школа психологии» (АНО ДПО «ВШП») ИНН 9717050442 КПП 771701001	2.5.2. Оплата через сайт: Для оплаты перейдите по ссылке: https://vshp.pro/oplata-obucheniya/

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Высшая школа психологии»**

Р/с 40703810900000001761 в ПАО «ПРОМСВЯЗЬБАНК» г. Москвы К/с 30101810400000000555 БИК 044525555	
<u>Даты оплат при ежемесячной оплате</u>	
<u>Даты оплат</u>	

2.6. Вид документа, выдаваемого СЛУШАТЕЛЮ после успешного получения им услуги:	
2.7. Место оказания услуги:	
2.8. Указать для общения почту gmail.com	

Подпись СЛУШАТЕЛЯ:
(Ф.И.О. _____)
_____)

¹СЛУШАТЕЛЬ подтверждает согласие на обработку ИСПОЛНИТЕЛЕМ персональных данных, указанных в настоящем Заявлении на обучение

Дата: «__» _____ 2023 г.