|  |  |
| --- | --- |
|  | *Президенту*  *Автономной некоммерческой организации*  *Дополнительного профессионального Образования*  *«Школа инструкторов йоги»*  *Репину Сергею Ивановичу* |

# Заявление

Прошу принять меня в Школу инструкторов йоги в группу № Введите № группы. Выберите из списка очное/заочное. отделения Курса «Выберите из списка программу курса.», Модуль «Выберите из списка модуль программы.», который состоится с Введите дату начала курса. по Введите дату окончания курса. года.

ФИО: ФИО полностью.

Дата: Введите дату заявления. Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Анкета

* Впервые:
* Фамилия/Surname: Фамилия на русском. / Фамилия на английском.
* Имя/Name: Имя на русском / Имя на английском.
* Отчество: Отчество.
* СНИЛС: Ваш номер СНИЛС в формате 111-222-333 00
* Гражданство: Укажите Ваше гражданство.
* Пол: Выберите пол.
* Дата рождения: Введите дату рождения.
* E-mail: Ваш e-mail.
* Телефон: Ваш телефон вида +71234567890
* Место регистрации: Введите Ваш адрес регистрации
* Паспорт: Серия-номер паспорта
* Кем/когда выдан: Кем когда выдан – дата выдачи, учреждение выдачи, номер подразделения
* Размер одежды: XS S M L XL 2XL
* Рост: Введите Ваш рост.

# Образование

* Уровень образования ВО/СПО: Выберите из списка свой уровень образования.
* Вид документа об образовании: Выберите из списка вид диплома/свидетельства.
* Серия документа о ВО/СПО: Введите серию Вашего диплома/свидетельства.
* Номер документа о ВО/СПО: Введите номер Вашего диплома/свидетельства.
* Фамилия в Дипломе/Свидетельстве: Фамилия как в дипломе/свидетельстве.
* Год окончания: Год окончания образовательного учреждения

*Настоящим я подтверждаю свое согласие на использование моих персональных данных для оформления в Школу Инструкторов Йоги*