

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия Имя Отчество конкурсанта \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Направление обучения (специальность) \_\_\_\_\_

Год окончания образовательной организации (планируемый или фактический) \_\_\_\_\_

Курс (если обучение еще ведется) \_\_\_\_\_

### Контактные данные

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Прошу принять к рассмотрению мои документы для участия в Конкурсе портфолио для поступающих на обучение по программе ДПО «Нейробиомедицина» в 2022 году по направлению Конкурса.

Настоящим выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю свою ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении, и за подлинность документов, предоставляемых для участия в Конкурсе \_\_\_\_\_

Согласен на получение информации, касающейся проведения Конкурса, правил поступления в Институт, а также специализированной информации \_\_\_\_\_

С информацией о необходимости предоставления документа, подтверждающего, что Конкурсант является студентом или выпускником образовательной организации высшего образования (справка или диплом о высшем образовании), ознакомлен \_\_\_\_\_

### Конкурсант

ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

дата предоставления заявления \_\_\_\_\_