Управляющему директору

АО «Росгеология» В.В. Шиманскому

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имя, отчество

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Прошу обучить по системе ДОТ (дистанционно) в Учебном центре АО «ВНИГРИ-Геологоразведка» на платных образовательных курсах подготовки, и повышения квалификации, переподготовки или переаттестации по профессии «Машинист буровой установки»:

В соответствии со ст. 55 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 № 273-ФЗ обучающиеся ознакомлены с предоставленными Исполнителем Регламентом, образовательной программой, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в Учебном центре АО «ВНИГРИ-Геологоразведка», и согласны с условиями прохождения обучения.

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес с **почтовым индексом**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(среднее, среднее профессиональное, высшее)

Место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работаю на установке (станке) типа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и бурового снаряда\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стаж работы по специальности на буровых работах (если имеется, указать разряд) \_\_\_

Квалификационное свидетельство (если имеется) кем выдано, №\_\_\_\_, дата выдачи\_\_

Моб. тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Логин в Scype: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если имеется)

Уточнить пожелание к разряду после обучения.

***В соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я по своей воле и в своих интересах выражаю АО «ВНИГРИ-Геологоразведке» согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таковых средств в целях соблюдения законов и иных нормативных правовых актов при использовании Договора о профессиональной подготовке (повышении квалификации).***

О порядке и условиях оказания платных образовательных услуг ознакомлен, оплату гарантирую\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заказчик услуги (плательщик) Ф.И.О.

**Примечание:** для обучающихся впервые рекомендуется пройти ознакомительную практику на действующей буровой установке в течении не менее 3÷5 смен. Результаты практики оформить справкой (форма 2а).

Заявление отправить по адресу E-mail: [geolraz@rusgeology.ru](mailto:geolraz@rusgeology.ru), Плавскому Д.Н. (допускается фото подписанного документа).