|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | И.о. директора Международного института междисциплинарного образования и иберо-американских исследований  Карповской Наталье Валерьевне  ФИО заявителя (полностью) |  |

заявление

Прошу зачислить меня в качестве слушателя на дополнительную образовательную программу «Перевод и профессиональная коммуникация (испанский язык). Curso Intermedio / Avanzado / Superior» продолжительностью 108 ак.ч. (для слушателей, не имеющих высшего образования) / на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Переводчик в сфере профессиональной коммуникации (испанский язык). Curso Intermedio / Avanzado / Superior» продолжительностью 108 ак.ч. (для слушателей, имеющих высшее образование).

Настоящим удостоверяю свое согласие на обработку персональных данных (данные паспорта, СНИЛС, адрес прописки, информация об образовании, контактные сведения).

дата подпись расшифровка подписи