

Заявление на обучение №

Я, _____ Гражданин

_____ (гражданство)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____, паспортные данные: серия _____ № _____
(дата рождения) _____
выдан _____ (кем)

_____ когда

Адрес _____ места _____ жительства: _____

№ _____
телефона: _____

Адрес электронной _____
почты: _____

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. Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», организует оказание услуги на базе своего структурного подразделения – МЦДО ЦПФ РУДН 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 дополнительного образования _____ (далее – Программа/ модуль Программы).
(указать программу)

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

2.3. Объем Программы/ модуля Программы: _____ академических час _____.

2.4. Даты оказания услуг: с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

2.5. Общая стоимость обучения по Программе/ модуля Программы составляет: _____
1

(стоимость услуги указывается в цифрах и прописью)

2.6. Вид документа, выдаваемого СЛУШАТЕЛЮ после успешного _____ получения им услуги _____.
2

2.7. Место оказания услуги: г. Москва.

Подпись СЛУШАТЕЛЯ: _____ (_____)³
Фамилия имя отчество

Дата: «__» _____ 20__ г.

¹ НДС не облагается в порядке, определенном п. 2 ст. 149 Налоговым Кодексом Российской Федерации

² Указывается в соответствии с пунктом 1.10. Оферты

³ СЛУШАТЕЛЬ подтверждает согласие на обработку ИСПОЛНИТЕЛЕМ персональных данных, указанных в настоящем Заявлении на обучение