**З А Я В К А для физических лиц**

**на обучение по программе профессиональной переподготовки**

**«ИНФОРМАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ.**

**Обеспечение защиты информации ограниченного доступа,**

**не содержащей сведения, составляющие государственную тайну»**

*(****512 часов****, очно-заочно с применением дистанционных образовательных технологий)*

**Указать дату начала обучения**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Фамилия, Имя, Отчество | | | |
| ИНН |  | | | |
| Паспортные  данные | серия \*\*\*\* | номер \*\*\*\*\*\* | дата выдачи \*\*.\*\*.\*\*\*\* | код  подразделения \*\*\*-\*\*\* |
| кем выдан | | | |
| Дата рождения | | | | |
| Место жительства:  *Индекс / Регион / Населённый пункт / Улица / Номер дома* | | | | |
| Контактный телефон | | 8(\*\*\*)\*\*\*-\*\*-\*\* | | |
| E-mail | | \*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*\*.ru | | |
| Образование **\*** | |  | | |
| Стоимость обучения 1 слушателя в зависимости от условий оплаты | | **108 000** ₽ - *Предоплата 100%* | | |
| **135 000** ₽ - *Постоплата* | | |

***Разрешаю ГУП КК «ЦИТ» производить с моими персональными данными, указанными в настоящей заявке, действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ.***

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

*подпись ФИО*

**\* К обучению допускаются лица, имеющие высшее и (или) среднее профессиональное образование.**

Заявку в двух форматах: подписанную физ. лицом (сканкопия) и в формате Word

направить на адрес: [**cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru**](mailto:cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru)

Справки по телефону: 8 (861) 298-12-68, 298-12-70 с 10:00 до 17:00 часов (мск).