**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 |  |
| Паспортныеданные | 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**

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