|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору МГТУ им. Н.Э. Баумана  М.В. Гордину  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО слушателя  контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление.**

Прошу зачислить меня в контингент учащихся МГТУ им. Н.Э. Баумана для обучения по программе повышения квалификации:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Поставьте галочку напротив выбранной программы | Наименование программы | Учебный план № | Количество ак. ч. |
|  | «Особенности взаимодействия с инвалидами и лицами с ОВЗ при реализации программ учебных и производственных практик» |  | 72,0 |
|  | «Особенности приема и обучения студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в высших учебных заведениях» |  | 32,0 |

С государственной лицензией на право ведения образовательной деятельности МГТУ им. Н.Э. Баумана, свидетельством о государственной аккредитации, условиями зачисления, Уставом и Правилами внутреннего распорядка Университета ознакомлен (а).

*Дата:* \_\_\_\_\_2023 *Подпись:*