З А Я В К А

Прошу направить меня на обучение по программам профессиональной переподготовки ИТ-профиля, разработанных СПбПУ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.Остудента / магистранта | Контактные данные | Код специальности или направления подготовки по ООП ВО (по которой студент / магистрант проходит обучение) | Наименование выбранной программы профессиональной переподготовки |
| E-mail | Телефон |
|  |  |  |  |  |

Подтверждаю, что я не обучаюсь по ДПП ПП или ИТ-модулям ООП ВО в рамках проекта «Цифровые кафедры» в других образовательных организациях.