**АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ**

**ВНИМАНИЕ! Заполнять анкету печатными буквами**

Прошу зачислить меня слушателем по программе дополнительного профессионального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| \*ФИО в дательном падеже (пример: Иванову Ивану Ивановичу) |  |
| Дата рождения |  |
| \*Образование(с указанием ВУЗа, специальности) |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Телефон для связи |  |
| Email |  |

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право образовательной деятельности, инструкциями по охране труда и пожарной безопасности, правилами приема слушателя на обучение по дополнительным профессиональным программам ознакомлен (а).

Согласен (а) на сбор и обработку своих персональных данных.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАПОЛНЯЕТСЯ Учебным центром

ФИО Ответственного за Договор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_