|  |
| --- |
| Приложение № 1 к заявлению обучающегося о зачислении на программу |
|  повышения квалификации  |
|  |
| **АНКЕТА** |
| **слушателя программы повышения квалификации** |
| **Факультет политологии** |
| **Информация о СЛУШАТЕЛЕ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Фамилия |  |
|
| Имя |  |
|
| Отчество |  |
|
| Дата рождения |  |
|
| Количество полных лет |  |
|
| Паспортные данные |  |
|  (серия, номер, кем и когда выдан) |
| Адрес регистрации |  |
|
| Адрес фактического места пребывания |  |
| (если отличается от адреса регистрации) |
| Сведения об образовании |  |
| (среднее профессиональное / высшее; название учебного заведения; год окончания; специальность / направление подготовки, квалификация; реквизиты документа об образовании и/или квалификации);указать, если слушатель в настоящий момент продолжает образование |
| Место работы |  |
| (для продолжающих образование указывается место учебы) |
| Должность |  |
|
| Стаж работы (полных лет) |  |
|
| Контактная информация |  |
| (номер мобильного телефона, адрес электронной почты) |
| Вакцинирован от COVID-19 / имеется медицинский отвод / не вакцинирован |  |
|
| СНИЛС |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Указанная информация предоставлена Слушателем на основании согласия на обработку персональных данных (приложение №2, являющееся неотъемлемой частью настоящей анкеты).* |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Подпись слушателя* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |