

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ



Наименование программы _____ в
объеме _____ часов.

1. **ФИО**
2. **Дата рождения**
3. **Паспортные данные:** серия _____ № _____ выдан кем: _____
_____ когда _____ код подразделения _____
4. **Адрес регистрации обучающегося (прописки):**
область, край, республика _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____
5. **Телефон +7 _____ e-mail**
6. **Документ об образовании:** серия и номер диплома № _____
кем и когда выдан _____
специальность/квалификация по диплому _____
7. **Место работы:**
8. **Адрес, на который необходимо направить документы:** индекс _____
область, край, республика _____ населенный пункт _____
улица корп. _____ кв. _____
(если договор на обучения заключается с юридическим лицом, п. 8 не заполняется)
9. **Укажите источник, из которого Вы узнали о**

(дата)

(подпись)