

КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

1. Наименование дополнительной профессиональной программы или программы профессионального обучения _____

2. Вид обучения _____

3. Дата начала обучения _____

4. Номер путевки _____

5. Ф.И.О. _____

6. Год рождения _____ Возраст _____

7. СНИЛС _____

8. Серия и номер документа об образовании и (или) о квалификации _____

9. Наименование образовательной организации, которую закончил(а) _____

10. Дата окончания образовательной организации _____

11. Специальность (при наличии) _____

12. Место работы _____

13. Занимаемая должность _____

14. Стаж работы по специальности (в должности) _____

15. Общий стаж работы _____

16. Адрес работы _____

17. Рабочий телефон _____

18. Мобильный телефон _____

19. Домашний адрес _____

20. Адрес электронной почты (разборчиво) _____

Карточку заполнил:

слушатель _____ (подпись) _____ (дата)

Документы проверил:

_____ (подпись) _____ (дата)