|  |  |
| --- | --- |
| **Анкета слушателя КПК**  **Название курса:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (укажите название курсов)  **Вид образовательной программы**: курс повышения квалификации  **Формат обучения:** очно с применением ДОТ  **Объем программы:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (укажите объем часов) |  |
| Место для фото |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Пол** |  |
| **СНИЛС**  *формат 111-222-333 00* |  |
| **Серия и номер паспорта** |  |
| **Паспорт выдан:**  *Кем, когда и где* |  |
| **Дата выдачи паспорта** |  |
| **Код подразделения** |  |
| **Номер телефона**  *Сотовый* |  |
| **Адрес личной электронной почты** |  |
| **Уровень образования** |  |
| **Полное наименование образовательной организации ВО/СПО**  *Как в дипломе* |  |
| **Наименование квалификации**  *Как в дипломе* |  |
| **Место работы/учебы** |  |

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия И.О.)