

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Слушателя программы профессиональной переподготовки

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

СНИЛС _____

Место работы _____

Должность _____

Квалификация по диплому _____

Специальность по диплому _____

Стаж работы _____ Рабочий телефон _____

Домашний адрес _____

Дом.телефон _____ Сот.телефон _____

Эл. адрес: _____

Источник оплаты за обучение _____

(собственные средства или по договору с организацией)

Дата поступления _____ № Приказа о зачислении _____

Дата окончания _____ № Приказа об отчислении _____

Дата заполнения карточки « ____ » _____ 20__ г.