**АНКЕТА слушателя курсов**

по программе дополнительного профессионального образования

|  |
| --- |
| **Программа:**  |
|  | Отметить нужное | Кол-во часов |
|  | **Программа повышения квалификации**  |  |  |
|  | **Программа профессиональной переподготовки**  |  |  |
|  | Ф.И.О. (полностью) |  |
|  |
|  |
|  | Дата рождения (число, месяц, год) |  |
|  | Образование |  |
|  |  Образовательное учреждение (название) |  |
|  | Диплом (серия, номер, дата выдачи) |   |
|  | Место работы |  |
|  | Должность |  |
|  | Государственный служащий |  Да / Нет (подчеркнуть) |
|  | Муниципальный служащий |  Да / Нет (подчеркнуть) |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Адрес проживания  |  |
|  | Свидетельство о браке (при необходимости) |  |
|  | СНИЛС |  |