**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 |  | | |