

КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

1. Наименование ДПП _____
2. Вид обучения _____
3. Дата начала обучения _____
4. Номер путевки _____
5. Серия диплома _____ Номер диплома _____
6. Ф.И.О. _____
7. Год рождения _____ Возраст _____
8. Наименование образовательной организации, которую закончил

9. Дата окончания _____
10. Специальность по диплому _____
11. Место работы _____
12. Занимаемая должность _____
13. Стаж работы по специальности ДПП _____
14. Общий стаж работы _____
15. Номер диплома/удостоверения по профессиональной переподготовке
(специализации) _____
16. Ранее проходил повышение квалификации/усовершенствование
(профессиональную переподготовку/специализацию) (наименование, год)

17. Адрес работы _____
18. Рабочий телефон _____
19. Мобильный телефон _____
20. Домашний адрес _____
21. Адрес электронной почты (разборчиво, печатными буквами) _____

Карточку заполнил: Слушатель	_____ 20__ г. (дата)	_____ (подпись)
Документы проверил: заведующий отделением	_____ 20__ г. (дата)	_____ (подпись)