

ФГБОУ ДПО «Российская инженерная академия менеджмента и агробизнеса»

КАРТОЧКА - ЗАЯВЛЕНИЕ СЛУШАТЕЛЯ
на повышение квалификации по программе

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

число			месяц			год			
-------	--	--	-------	--	--	-----	--	--	--

Число полных лет по состоянию на момент прохождения обучения (нужное отметить)									
< 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65 и >
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Уровень профессионального образования на момент прохождения обучения
(нужное отметить)

Среднее профессиональное образование		Высшее образование			
квалифицированный рабочий (служащий)	специалист среднего звена	бакалавриат	специалитет	магистратура	аспирантура, ученая степень, звание
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Место работы, занимаемая должность _____
(республика, край, область, район)

Рабочий/мобильный телефон _____

e-mail _____

Приложение:

копия диплома об образовании (высшее или среднее профессиональное образование)

В соответствии со статьей 9 Федерального Закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ФГБОУ «РИАМА» на обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись _____