Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Учебно-методический центр по гражданской обороне, чрезвычайным ситуациям и пожарной безопасности Удмуртской Республики» (ГОУ ДПО «УМЦ УР)

ЗАЯВЛЕНИЕ – КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

Прошу зачислить меня слушателем группы повышения квалификации

По категории _____

_____

О себе сообщаю: 1. Дата рождения ____ ____ (дата) ____ ____ (месяц) ____ ____ ____ ____ (год)

2. Образование _____
(название СПО/ВПО год окончания, серия, № диплома и регистрационный № диплома)

_____
(фамилия, указанная в документе об образовании)

3. Место работы _____
(предприятие, учреждение, организация)

4. Занимаемая должность _____

6. Где и когда последний раз повышали квалификацию _____

7. СНИЛС _____

8. Служебный адрес и телефон _____

_____

«_____» _____ 20____г. _____
(подпись)

На обработку моих персональных данных ГОУ ДПО «УМЦ УР» в связи с моим обучением согласен (на)

«____» _____ 20___г. _____ _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

С уставом и локальными актами ГОУ ДПО «УМЦ УР» регламентирующими правила и порядок прохождения обучения ознакомлен

«____» _____ 20___г. _____ _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Учебно-методический центр по гражданской обороне, чрезвычайным ситуациям и пожарной безопасности Удмуртской Республики» (ГОУ ДПО «УМЦ УР)

ЗАЯВЛЕНИЕ – КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

Прошу зачислить меня слушателем группы повышения квалификации

По категории _____

_____

О себе сообщаю: 1. Дата рождения ____ ____ (дата) ____ ____ (месяц) ____ ____ ____ ____ (год)

2. Образование _____
(название СПО/ВПО год окончания, серия, № диплома и регистрационный № диплома)

_____
(фамилия, указанная в документе об образовании)

3. Место работы _____
(предприятие, учреждение, организация)

4. Занимаемая должность _____

6. Где и когда последний раз повышали квалификацию _____

7. СНИЛС _____

8. Служебный адрес и телефон _____

_____

«_____» _____ 20____г. _____
(подпись)

На обработку моих персональных данных ГОУ ДПО «УМЦ УР» в связи с моим обучением согласен (на)

«____» _____ 20___г. _____ _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

С уставом и локальными актами ГОУ ДПО «УМЦ УР» регламентирующими правила и порядок прохождения обучения ознакомлен

«____» _____ 20___г. _____ _____
(подпись) (И.О. Фамилия)