

Форма личной карточки обучающегося

_____ (название структурного подразделения)

Дело № _____

Группа _____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

Дополнительная профессиональная программа
профессиональной переподготовки

Место
для фото

_____ (наименование программы)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год рождения _____

Служебный адрес и телефон _____

Домашний адрес _____

Телефоны _____

e-mail _____

Образование _____

(какое учебное заведение окончил, когда, где, специальность)

Место работы _____

(полное наименование организации, предприятия)

Должность _____

Стаж работы: 1) общий _____ 2) по занимаемой должности _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20__ г. Подпись _____