

Приложение №1

СВЕДЕНИЯ О СЛУШАТЕЛЕ

Цикл повышения квалификации(переподготовки)_____

Сроки обучения(с ___ по ___)_____

Фамилия_____

Имя_____ Отчество_____

Год рождения_____ Возраст (полных лет)_____

Место работы_____

Должность_____

Номер мобильного телефона_____

Адрес электронной почты_____

Сведения об образовании

Диплом: серия_____ №_____ дата выдачи_____

Образовательное учреждение, выдавшее диплом_____

Специальность по диплому_____

Удостоверение о первичной специализации или диплом о переподготовке (при необходимости) сроки прохождения, образовательная организация_____
