**Сведения о слушателе**

на цикле обучения по дополнительной профессиональной образовательной программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(профессиональной переподготовки / повышения квалификации)

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на тему\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в объёме \_\_\_\_\_\_\_ час. продолжительностью с \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. по \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**Общие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Пол |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Серия паспорта |  |
| Номер паспорта |  |
| Кем выдан паспорт |  |
| Когда выдан паспорт |  |
| Адрес регистрации по месту жительства (с указанием индекса) |  |
| Фактический адрес |  |
| Мобильный телефон |  |
| E-Mail |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |

**Сведения об образовании:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Образовательная организация (полное название в год окончания) | Специальность по диплому | Год окончания | Серия диплома | Номер диплома | Фамилия в дипломе |
|  |  |  |  |  |  |

**Сведения об обучении в интернатуре/ординатуре, проф. переподготовке, повышении квалификации:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сроки обучения с.. - по.. | Наименование обучения (интернатура/ординатура, проф. переподготовка, повышение квалиф.) | Наименование специальности | Название организации, город | Серия, номер документа | Фамилия в документе |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Сведения о наличии сертификата специалиста/свидетельства об аккредитации специалиста:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название организации, город | Номер сертификата/свидетельства об аккредитации | Наименование специальности | Решение ЭК(дата, номер) | Фамилия в документе |
|  |  |  |  |  |

**Сведения о работе:**

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы (организация, город) |  |
| Занимаемая должность |  |
| Специальность в данное время |  |
| Стаж по последней специальности (лет) |  |

**Трудовая деятельность за последние 10 лет:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год поступления | Месяц и год ухода | Организация с указанием ведомства (министерства) | Должность | Место нахождения организации |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |