|  |  |
| --- | --- |
|  | АКАДЕМИЯ  жизнеобеспечения населения |

# Анкета слушателя

|  |  |
| --- | --- |
| Программа: |  |
|  | *(наименование программы)* |
| Вид обучения: |  |
|  | *(повышение квалификации, профессиональная переподготовка)* |
| Продолжительность обучения: |  |
|  | *(количество учебных часов)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество: |  | |
| Дата рождения: |  | |
| Паспорт (№, когда и кем выдан) |  | |
| Контактная информация: |  | |
| моб. телефон |  | |
| **личный** e-mail |  | |
| **Внимание!**  Укажите не рабочий (корпоративный), а личный адрес электронной почты –  он необходим для регистрации в системе дистанционного обучения,  вся информация по обучению будет приходить на этот e-mail.  Убедитесь, что этот адрес действует и у Вас есть свободный доступ к нему. | | |
| Место работы в настоящее время: | |  |
| Занимаемая должность: | |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и письмом Рособразования от 29.07.2009 №17-110 «Об обеспечении защиты персональных данных» даю согласие на использование, передачу и обработку моих персональных данных.

**ПРИЛОЖЕНИЯ:**

1. Копия паспорта (1 лист+ регистрация в настоящее время)
2. Копия документа об образовании
3. Копия документа о втором высшем/переподготовке (при наличии)
4. Копии документов о повышении квалификации за последние 3 года (при наличии)
5. Копия документа о смене ФИО – если в паспорте и документах об образовании разные фамилии
6. **Подписанное** согласие на обработку персональных данных (отсканированный документ)

## Сведения об образовании:

**Основное образование (среднее профессиональное, высшее)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Наименование образовательной организации* | *Год окончания* | *№ диплома* | *Специальность* | *Квалификация (по диплому)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Дополнительное образование (второе высшее, переподготовка)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Наименование образовательной организации* | *Год окончания* | *№ диплома* | *Специальность* | *Квалификация (по диплому)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Повышение квалификации (за последние 3 года)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Наименование образовательной организации* | *Год окончания* | *Программа повышения квалификации* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Заполненную анкету в формате WORD и необходимые документы (отсканированные копии в формате PDF) выслать одним письмом на адрес электронной почты [**agnrus@yandex.ru**](mailto:agnrus@yandex.ru), указав в теме письма Фамилию, Имя и Отчество заполнившего анкету.