

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Российская академия кадрового обеспечения агропромышленного комплекса»**

ЗАЯВКА - КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ*

Наименование образовательной программы по профессиональной
переподготовке/повышению квалификации/ стажировке** _____

в период с _____ по _____ количество часов _____

Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата рождения

число			месяц			год													
-------	--	--	-------	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Гражданство _____

СНИЛС***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Образование _____ **Наименование учебного заведения** _____

Год окончания _____ **Квалификация** _____

Место работы, должность (полное наименование организации) _____

Направление деятельности организации _____

Занимаемая должность _____

Адрес организации, индекс _____

Адрес отправки документа об обучении, индекс _____

Рабочий телефон _____ **Контактный телефон** _____

E-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Наличие ограничительных возможностей и /инвалидности ДА НЕТ
(нужное отметить)

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального Закона Российской Федерации от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ФГБОУ ДПО «Российская академия кадрового обеспечения АПК» моих персональных данных с целью организации повышения квалификации/профессиональной переподготовки, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование, обезличивание, блокирование, монтирование, уничтожение.

Слушатель несет персональную ответственность за предоставление не достоверных персональных данных.

(личная подпись)

* Заполняется только печатными буквами

** Прилагается копия диплома об образовании (только: высшее или среднее профессиональное образование).

*** Прилагается копия СНИЛС- для корректного внесения в ФИС «ФРСДО»