|  |  |
| --- | --- |
| МИНОБРНАУКИ РОССИИ |  |
| Федеральное государственное бюджетноеобразовательное учреждение высшего образования«Волгоградский государственный социально-педагогический университет» |  |
| Центр дополнительного профессионального образования |  |
|  |  |
| **КАРТОЧКА-ЗАЯВЛЕНИЕ СЛУШАТЕЛЯ** |  |
| 1. | Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  | Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | *Программа повышения квалификации:*  |
|  |
|  | \_ \_часа (ов) |
| ***(тема программы повышения квалификации, объем обучения)*** |
| 5.  | Дата рождения | \_\_ \_\_.\_\_ \_\_.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_  |
| 6. | Специальность по диплому |  |
|  | **№** и **серия** диплома |  |
|  | Дата выдачи: |  |
|  | Образование (нужное отметить) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Высшее(педагогич.) |  | Высшее |  | Средне-проф. |

 |
| 7. | Ученая степень -  | Ученое звание -  |
| 8. | Когда в последний раз повышал квалификацию (год, учреждение) |  |
|  |  |
| 9. | Место работы |  |
|  |  |
|  | Кафедра (для ППС ВГСПУ) |  |
|  | (наименование учреждения) |
| 10. | Занимаемая должность |  |
|  |  |
| 11. | Адрес предприятия |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | (индекс, область, район, город, село, дом, улица) |
|  | **телефон** | ***Домашний:*** | ***Рабочий:*** |
| 12. | Стаж работы | общий - \_\_\_\_\_\_ | педагогический - \_\_\_\_\_ | управ. деят-ть - \_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
| 13. | Домашний адрес |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | **E-mail: @** | **Телефон: 8**  |
|  | (индекс, область, район, город, село, дом, улица) |
| 14 | Выдать документ: ***ФИО (полностью в дательном падеже*):** |
|  |  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |  |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |
| Приказ о зачислении | от \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |
| Приказ о выпуске | от \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |

Руководитель ЦДПО В.Б. Найбышева