

Северо-Кавказский институт повышения квалификации

г. Пятигорск, ул. Крайнего, 49, офис 912, тел. (8793) 30-80-97, Whats app 8 (928) 358-56-90

Уважаемые слушатели! Просьба **аккуратно** заполнить анкету **печатными буквами**.

Анкету выслать до начала занятий: **E-mail: znanie.office@mail.ru**.

Анкета-заявление

Прошу принять меня в число слушателей курсов

(повышения квалификации, профпереподготовки, профподготовки, доподготовки, профобучения)

с « _____ » _____ по « _____ » _____ 20__ г.

По программе (теме): _____

Информацию о курсах получил

Е-mail-рассылка	<input type="checkbox"/>	Интернет (указать сайт)	<input type="checkbox"/>
Сайт www.znaniemv.ru	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Одноклассники	<input type="checkbox"/>	Знакомые	<input type="checkbox"/>
Вконтакте	<input type="checkbox"/>	Другие источники (указать)	<input type="checkbox"/>
Телеграмм	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Слушатель:

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Слушателю (заполняется в дательном падеже):

Фамилия (кому?)																			
Имя (кому?)																			
Отчество(кому?)																			

Дата рождения слушателя _____

(указывают слушатели, зачисляющиеся на программы профподготовки, повышения квалификации, профессиональной переподготовки)

СНИЛС _____

(указывают слушатели, зачисляющиеся на программы повышения квалификации, профпереподготовки, профподготовки)

Адрес проживания слушателя _____

Место работы и должность слушателя: _____

Образование _____

Контакты: код города (_____) Рабочий тел. _____

Сотовый тел. _____

E-mail _____

(я даю согласие на рассылку информации от СКИПК да нет

Я даю согласие СКИПК на обработку моих персональных данных в течение срока обучения и хранения личного дела _____

С содержанием программы, условиями приема и оплаты обучения ознакомлен.

Дата “ _____ ” _____ 20__ г.

Подпись _____