

Общество с ограниченной ответственностью Центр специальной подготовки и переподготовки АКАДЕМИЯ БЕЗОПАСНОСТИ "ЩИТ-М», Структурное образовательное подразделение учебный центр ООО «Группа ЭКСПО»

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

по программе дополнительного профессионального образования
(повышения квалификации)

Дело № _____

Фамилия _____	фото	
Имя _____ Отчество _____		
1. Пол (подчеркнуть) мужской женский		
2. Дата рождения _____ Место рождения _____		

3. Паспорт: серия _____ номер _____ выдан: дата _____		
кем выдан: _____		

4. Образование: _____		
<small>среднее профессиональное / неоконченное высшее / высшее / магистр / специалист с ученой степенью</small>		
5. Наименование учебного заведения: _____		
6. Специализация: _____ год окончания: _____		
7. Место работы: _____		
8. Занимаемая должность: _____		
9. Адрес места жительства: _____		
10. Контактный телефон: _____ e-mail: _____		

« » _____ 20 г. Личная подпись _____		
(подпись)		

Регистрация прохождения обучения: группа _____

Наименование образовательной программы _____

объем _____ часов

Начало обучения _____ окончание обучения _____

1. Дата и номер приказа о зачислении: « » _____ 20 г. № _____

2. Дата и номер приказа о окончании: « » _____ 20 г. № _____

3. Отметки _____

4. Выдан документ об образовании _____

Дата выдачи: « » _____ 20 г. № _____