

# Анкета слушателя АУЦ

## Раздел 1. Заполняет слушатель

ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_  
на русском языке \_\_\_\_\_ in English \_\_\_\_\_

ИМЯ \_\_\_\_\_  
на русском языке \_\_\_\_\_ in English \_\_\_\_\_

ОТЧЕСТВО \_\_\_\_\_  
на русском языке (при наличии) \_\_\_\_\_

ДАТА РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_  
день, месяц, год \_\_\_\_\_

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ \_\_\_\_\_  
согласно диплому (лицензии) \_\_\_\_\_

ДИПЛОМ ОБ ОБРАЗОВАНИИ \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

№ диплома \_\_\_\_\_ Дата получения \_\_\_\_\_

СВИДЕТЕЛЬСТВО (ЛИЦЕНЗИЯ) № \_\_\_\_\_  
Кем выдано \_\_\_\_\_  
Тип ВС \_\_\_\_\_

МЕСТО РАБОТЫ \_\_\_\_\_  
согласно трудовому контракту \_\_\_\_\_

ВИД ОБУЧЕНИЯ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ФОРМА ОПЛАТЫ \_\_\_\_\_

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ АНКЕТЫ «    »    20    г.

ПОДПИСЬ СЛУШАТЕЛЯ \_\_\_\_\_

Я даю своё согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей анкете, в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006.

ПОДПИСЬ СЛУШАТЕЛЯ \_\_\_\_\_

## Раздел 2. Заполняет АУЦ

Анкета на соответствие требованиям учебной программы проверена.  
Выводы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. Дата. Подпись.