

**МЕЖОТРАСЛЕВОЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ КАДРОВ ФГБОУ ВО «УралГУФК»**

**У Ч Е Т Н А Я К А Р Т А
С Л У Ш А Т Е Л Я**

1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

2. Дата и год рождения _____

3. Гражданство _____

4. Образование _____

5. Какое учебное заведение окончил(а) (полное наименование в соответствии с документом об образовании) _____
_____ год окончания _____

6. Место работы _____

7. Адрес места работы _____
_____ номер телефона _____

8. Занимаемая должность _____

9. Стаж работы: общий _____, в данной должности (последнее место работы) _____

10. Спортивная подготовка, спортивное звание _____

11. Ученая степень, ученое звание _____

12. Адрес регистрации (прописки): почтовый индекс _____, город _____
улица _____, дом _____, корп. _____, кв. _____

13. Адрес фактического проживания: почтовый индекс _____, город _____
улица _____, дом _____, корп. _____, кв. _____

14. Контактный телефон _____

15. E-mail _____

16. Паспортные данные: серия и номер _____ кем выдан

_____ когда выдан _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Дополнительные сведения о себе:
(заполнить разборчивым почерком и без сокращений)

Зачислить слушателем (кого?) _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Выдать документ о повышении квалификации/профессиональной переподготовке
(кому?) _____
(Фамилия, Имя, Отчество)