

Директору Института психологии  
Егоровой А.И.

**ЗАЯВЛЕНИЕ (личная карточка слушателя)**

Прошу принять меня на обучение по программе повышения квалификации,  
профессиональной переподготовки (подчеркнуть)

Название программы	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Число, месяц, год рождения	
Образование	
Какое учебное заведение закончил(а) когда и где	
Специальность (направление) по диплому	
Серия и номер диплома, дата выдачи	
Место работы, должность, стаж работы	Общий _____ По специальности _____ По занимаемой должности _____
Паспортные данные: когда и кем выдан	
Адрес постоянной прописки	
Адрес проживания во время курсов ПК или ПП	
Контактные телефоны (домашний, сотовый)	
Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись) Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены _____ (подпись)	
Дата заполнения, подпись слушателя	