

Заявка

на участие в обучении по дополнительной образовательной программе
повышения квалификации /переподготовки кадров
(нужное подчеркнуть)

Наименование программы	
Срок обучения	
ФИО слушателя полностью	
Дата рождения	
Образование	
Диплом: №, серия, дата выдачи, наименование учебного заведения, наименование специальности	
Место работы (должность – указывать обязательно)	
Место прописки	
Телефон	
e-mail	
Паспорт: серия, №, кем и когда выдан	
Примечание	

Обязательно!

Копию диплома о профессиональном (высшем или среднем) образовании; копию паспорта (1-2,5 стр.) слушатель предоставляет лично в ауд.314

КОНТАКТНОЕ ЛИЦО: Стоякина Любовь Владимировна - главный специалист дополнительного профессионального образования, e-mail: kpk-hgik@mail.ru

Дата

Подпись _____

Я, _____, в соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ « О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ФГОУ ВО «Хабаровский государственный институт культуры» моих персональных данных с целью организации повышения квалификации (переподготовки), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование, обезличивание, блокирование, монтирование, уничтожение « ___ » _____ 20__ г