

Министерство просвещения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Набережночелнинский государственный педагогический университет»  
Институт дополнительного профессионального образования

**Личная карточка слушателя**  
для зачисления на профессиональную переподготовку

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_  
Когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Специальность по диплому \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Стаж работы в должности \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_

Домашний адрес, домашний или мобильный телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Срок прохождения профессиональной переподготовки \_\_\_\_\_

Дата и № приказа о зачислении \_\_\_\_\_