

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 _____