

КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

Наименование цикла _____

Вид обучения _____

Дата начала цикла _____

Серия и номер диплома _____

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Наименование учебного заведения, которое окончил _____

Дата окончания _____

Специальность по диплому _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Стаж работы в занимаемой должности _____

Общий стаж _____

Ранее проходил специализацию _____

_____ № удостоверения _____ год _____

Усовершенствование _____

_____ № удостоверения _____ год _____

Тематическое усовершенствование _____

_____ № удостоверения _____ год _____

Прохождение аттестации. Год _____

Адрес работы _____

Рабочий телефон _____

Домашний адрес _____

Номер Группы _____

Личная подпись слушателя _____

Дата заполнения карточки _____