## ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ(системы последипломного образования)

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения

(день, месяц, год)

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование образовательного учреждения****(по диплому, квалификация)** | **Год окончания****университета** |
|  |  |

Место работы

Должность на момент заполнения

Стаж работы указанной должности

Паспорт серия, № и дата выдачи КОД подразделения

Выдан

(наименование органа, выдавшего паспорт)

|  |  |
| --- | --- |
| **Почтовый индекс** | **Адрес места жительства по паспорту** |
|  |  |

Номер рабочего телефона (с кодом города)

Номер мобильного телефона

Электронная почта (личная):

**Название цикла в Школе педагога-куратора-2020:**

«Организация воспитательной деятельности педагога-куратора»

|  |  |
| --- | --- |
| Дата началаобучения | Дата окончанияобучения |
|  |  |

Подпись курсанта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_