Руководителю
учебного центра практического
животноводства «Вощажниково»
Волкову Д.С.

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить меня слушателем в учебный центр практического животноводства «Вощажниково» для обучения по дополнительной профессиональной программе: «_____»
2. Сроки обучения: с _____ **по** _____ **г.**
3. Фамилия
4. Имя
5. Отчество
6. Дата рождения (число / месяц / год)
7. Полных лет
8. Домашний адрес с индексом:_____
9. Паспорт: серия _____ номер _____
   Кем выдан:_____
   Дата выдачи:_____
10. Имеется ли у Вас инвалидность? (да/нет)_____
11. Ваше образование (подчеркните нужное):
    - среднее профессиональное (учебный комбинат, ПТУ, лицей, колледж, техникум);
    - высшее (бакалавриат, специалитет, магистратура, аспирантура, докторантура);

Наименование учебного заведения _____
Специальность по диплому _____

- являюсь студентом (среднее профессиональное, бакалавриат, специалитет, магистратура, высшая квалификация); указать учебное заведение_____

12. Место настоящей работы _____
(наименование учреждения, организации, предприятия)

Занимаемая должность _____
Стаж работы по занимаемой должности _____(лет)

Укажите Ваши контакты для получения информации по вопросам обучения:

Электронная почта	
Мобильный телефон	

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами приёма обучающихся, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен. Настоящей подписью подтверждаю достоверность указанных мною данных, даю свое согласие на обработку моих персональных данных любым не запрещенным законом способом и получение информационных материалов по электронной почте и телефону:

_____ **(личная подпись слушателя)**

_____ **(расшифровка подписи)**