

ФГБОУ ВО «Гжельский государственный университет»
ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ
Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации/профессиональной переподготовки

(название программы)

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

Дата рождения «__» _____ г. Возраст _____

Телефон (моб.) _____

Адрес электронной почты _____

СНИЛС № _____

Уровень образования:

Среднее профессиональное образование

подготовка квалифицированных кадров

рабочих и служащих

подготовка специалистов среднего звена

Высшее образование

Бакалавриат

Специалитет

Магистратура

Подготовка кадров высшей квалификации

Серия документа об образовании _____ номер _____

Регистрационный номер документа об образовании _____

Дата выдачи диплома _____

Фамилия, Имя, Отчество получателя оригинала диплома об образовании _____

Занимаемая должность и стаж _____

«__» _____ 202__ г.

_____ (подпись)