

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)