СПРАВКА – ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

на зачисление в ЛФ КНИТУ-КАИ на обучение

по дополнительной профессиональной программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения  |  |
| № СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Место работы (указать наименование организации, отдела) |  |
|  |
| Должность  |  |
| Ученая степень | Доктор наук Кандидат наук  |
| Ученое звание | Профессор Доцент |
| Уровень имеющегося образования | *Высшее образование*БакалавриатСпециалитет МагистратураАспирантураСтудент | *Среднее профессиональное образование*Квалифицированный рабочий (служащий) Специалист среднего звенаСтудент  |
| Наименование оконченного учебного заведения  |  |
|  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактный телефон |  |

Слушатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

***Даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с ФЗ №152 "О персональных данных"***

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись слушателя)