|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министерство науки и высшего образования РФУльяновский государственный университет | Форма |  |
| Ф –Учетная карточка слушателя |  |

УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование программы |  |
| 2 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 3 | Полных лет |  |
| 4 | Образование |  |
| 5 | Специальность по диплому |  |
| 6 | Место работы |  |
| 7 | Должность |  |
| 8 | Стаж в отрасли |  |
| 9 | Ученая степень |  |
| 10 | Ученое звание |  |
| 11 | Телефон |  |
| 12 | *e-mail* |  |
| 13 | Другое (наличие диплома иностранного государства, перерыв в медицинском стаже 5 и более лет, курсы красного креста и др.) |  |

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных

 20\_\_\_г. Личная подпись слушателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(расшифровка подписи)*