Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный университет физической культуры»

**МЕЖОТРАСЛЕВОЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ КАДРОВ ФГБОУ ВО «УралГУФК»**

У Ч Е Т Н А Я К А Р Т А
С Л У Ш А Т Е Л Я

1. Фамилия_____Имя_____Отчество_____

2. Дата и год рождения_____

3. Образование _____

4. Какое учебное заведение окончил(а) (полное наименование в соответствии с документом об образовании) _____
_____год окончания_____

5. Место работы_____

_____

6. Адрес места работы _____

_____номер телефона_____

7. Занимаемая должность_____

8. Стаж работы: общий_____, в данной должности (последнее место работы)_____

9. Спортивная подготовка, спортивное звание_____

10. Ученая степень, ученое звание _____

11.Домашний адрес: почтовый индекс_____, город_____

улица_____, дом_____, корп._____, кв._____

12. Домашний телефон_____Мобильный телефон_____

13. Паспортные данные: серия и номер_____ __кем выдан

_____

_____когда выдан_____

Дополнительные сведения о себе:
(заполнить разборчивым почерком и без сокращений)

Зачислить слушателем (кого?) _____
(Фамилия, Имя, Отчество)
_____

Выдать документ о повышении квалификации/профессиональной переподготовке (кому?) _____
(Фамилия, Имя, Отчество)
_____

Дата заполнения «_____»_____201__г. Подпись _____