МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

имени И.Т. Трубилина»

**КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия**  в именительном падеже (кто) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Имя**  в именительном падеже (кто) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отчество**  в именительном  падеже (кто) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год рождения** | **Число полных лет -** | | | | | | |
| **Образование**  *(дополнительно подчеркнуть: бакалавриат, специалитет, магистратура, аспирантура, докторантура)* | | | |  | | | |
| *(ВУЗ и год окончания)* | | | |
| **Специальность**  *(направление по диплому)* | | | |  | | | |
| **Место работы** (*наименование предприятия, район, город,* | | |  | | | | |
| *принадлежность к сектору АПК)* | | |  | | | | |
| **Занимаемая должность** | |  | | | | | |
| **Рабочий телефон** | |  | | | | | |
| **Стаж работы** *(общий и педагогический)* | | | | | |  |
| **Домашний адрес, индекс** | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Домашний (сотовый) телефон** | | | | |  | | |

**Адрес электронной почты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО

Кубанский ГАУ, профессору

А.И. Трубилину

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

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

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

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

заявление.

Прошу Вас зачислить в состав слушателей по программе повышения квалификации «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», \_\_\_\_\_ часов с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.

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

дата заполнения подпись

Согласен на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, (обновление, изменение), использование, в том числе обезличивание, уничтожение ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ