**АНКЕТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

по дополнительной профессиональной программе

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия*** |  |
| ***Имя*** |  |
| ***Отчество*** |  |
| ***Дата рождения*** |  |
| ***Домашний адрес*** |  |
| ***Телефон*** |  |
| ***e-mail*** |  |
| ***Паспорт: серия, номер,*** ***кем и когда выдан*** |  |
| ***СНИЛС*** |  |
| ***Какое образовательное учреждение окончил(а) (полное и сокращенное название)*** |  |
| ***Специальность (направление)*** |  |
| ***Серия и № диплома*** |  |
| ***Дата выдачи*** |  |
| ***Ученая степень/звание (серия и № документа, дата выдачи)*** |  |
| ***Почетное звание*** |  |
| ***Место работы******(Полное название)*** |  |
| ***Являюсь государственным-муниципальным служащим (да/нет)*** |  |
| ***Занимаемая должность*** |  |
| ***Телефон рабочий*** |  |
| ***Стаж работы*** ***(общий / в данной организации)*** |  |
| ***Согласие на рассылку (да/нет)*** |  |
| ***Откуда вы узнали о программах*** ***ДПО НИУ МГСУ (сайт/рассылка/соц.сети/знакомые)*** |  |
| ***Номер договора***  |  |

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(личная подпись)\*\**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* Анкета заполняется печатными буквами, при необходимости отметить несклоняемость фамилии*

*\*\* Собственноручная подпись обучающегося означает согласие на обработку НИУ МГСУ его персональных данных (в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).*