

**Общество с ограниченной ответственностью  
«Региональный институт постдипломного образования»  
(ООО «РИПО»)**

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ**

(наименование программы)

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата и место рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_

3. Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан: кем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_

Снилс(с пробелами): \_\_\_\_\_

4. Телефон: код \_\_\_\_\_ домашний \_\_\_\_\_

Сотовый \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

5. Фамилия указанная в дипломе о Высшем образовании или Среднем профессиональном образовании \_\_\_\_\_

6. Образование: средне  среднее профессиональное  высшее

7. Документ об образовании : диплом

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (а) : число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ область (республика, страна) \_\_\_\_\_

8. Наименование учебного заведения, выдавшего документ об образовании: \_\_\_\_\_

Специальность по документу об образовании \_\_\_\_\_

9. Место работы: наименование организации \_\_\_\_\_

отдел, должность \_\_\_\_\_

Стаж работы: 1) общий \_\_\_\_\_

2) по занимаемой должности \_\_\_\_\_

10. Укажите источник, из которого Вы узнали об ООО «РИПО» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата