

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ (ЧОУ ДПО)
«ТИХООКЕАНСКИЙ ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

ФИО _____
(разборчиво, печатными буквами)

Образовательная программа: _____

Номер группы _____ Дата рождения _____

Данные паспорта (номер, серия, кем выдан и когда выдан) _____

СНИЛС _____

Адрес _____

Телефон сот. _____ раб. _____ E-mail _____

Образование

- высшее
 среднее
профессиональное

Наименование учебного заведения, которое окончил, год окончания,
серия и номер диплома, дата выдачи:

Место работы

Должность _____

Стаж работы _____

Я, _____ ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программой дополнительного профессионального образования, Правилами приема, Положением о текущей, промежуточной и итоговой аттестации, правилами внутреннего распорядка обучающихся, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

Предоставленные мной электронные копии документов являются точными копиями оригиналов, не содержат изменений, искажающих содержание документов. Я предупрежден(а) о персональной ответственности (в т.ч. уголовной) за искажение содержания и подделку документов.

При прохождении промежуточной и/или итоговой аттестации гарантирую добросовестное прохождение контрольных мероприятий без использования услуг третьих лиц или иных доступных способов, влияющих на результаты аттестации. Понимаю, что несу персональную ответственность за несамостоятельное прохождение контрольных мероприятий в соответствии с действующим законодательством РФ.

« ____ » _____ 20__ года

Личная подпись