

Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору
(Россельхознадзор)
УЦ ФГБУ «Краснодарская МВЛ»

КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

***Фамилия**
в именительном падеже (кто)
***Имя**
в именительном падеже (кто)
***Отчество**
в именительном падеже (кто)
***Фамилия**
в дательном падеже (кому)

*Дата рождения _____ *Полных лет _____

*Образование:
среднее проф. _____
Высшее *а) бакалавриат б) специалист в) магистратура*
Учёная степень _____

*Место работы: *район (город)* _____
наименование предприятия _____

**занимаемая должность* _____

Контактный телефон (сотовый, раб.) _____

Электронный адрес, E-mail _____

Домашний адрес, индекс _____

*С условиями договора ознакомлен.

дата заполнения

подпись

*Даю согласие на обработку моих персональных данных ФГБУ «Краснодарская МВЛ»

дата заполнения

подпись

*- поля для обязательного заполнения