МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ – МСХА имени К.А. ТИМИРЯЗЕВА»
(ФГБОУ ВО РГАУ - МСХА имени К.А. Тимирязева)

ОТДЕЛ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ИНСТИТУТА НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

программы курсов повышения квалификации: «_____»
на период с «___» _____ 2023 по « ___ » _____ 2023 г.

Фамилия имя отчество: (печатными буквами)																			

Пол:	Гражданство:	
Дата рождения:	Место рождения:	
Паспорт:	серия	номер
Кем и когда выдан:		
СНИЛС		
Домашний адрес с индексом:		
Телефон мобильный:		
e-mail:		
Уровень образования *(отметить галочкой)*:	Высшее образование ◯ Бакалавр ◯ Специалист ◯ Магистр ◯ Среднее профессиональное образование ◯ Студент ◯	
Наименование учебного заведения:		
Квалификация по диплому:		
Фамилия по диплому		

Серия	Номер	Рег. №	Выдан

Место работы (наименование организации полностью)	
Должность	
Адрес	
Телефон	

Слушатель: «__»_____2023 г. _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Я,_____,
ФИО слушателя полностью

заполняя и подписывая эту анкету, даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание персональных данных при формировании статистической отчетности, блокирование и уничтожение моих персональных данных, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», использование для заполнения ФИС ФРДО в соответствии с действующим Постановлением Правительства РФ от 26 августа 2013 г. № 729 «О федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

«__»_____2023 г. _____ _____
Подпись *(Ф.И.О.)*