МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

имени И.Т. Трубилина»

**КАРТОЧКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия**в именительном падеже (кто) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Имя**в именительном падеже (кто) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отчество**в именительномпадеже (кто) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Число полных лет** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Образование** *(дополнительно подчеркнуть: бакалавриат, специалитет, магистратура, аспирантура, докторантура)* |  |
| *(ВУЗ и год окончания)* |
| **Специальность***(направление по диплому)* |  |
| **Место работы** (*наименование предприятия, район, город,* |  |
| *принадлежность к сектору АПК)* |  |
| **Занимаемая должность** |  |
| **Рабочий телефон** |  |
| **Стаж работы** *(общий и педагогический)* |  |
| **Домашний адрес, индекс** |  |
|  |
| **Домашний (сотовый) телефон** |  |
| **Адрес электронной почты**  |  |

Ректору ФГБОУ ВО

Кубанский ГАУ, профессору

А.И. Трубилину

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас зачислить в состав обучающихся по программе повышения квалификации / профессиональной переподготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_ часов на период с \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата заполнения подпись

Согласен на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, (обновление, изменение), использование, в том числе обезличивание, уничтожение ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ