|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Предварительная заявка на обучение  для физических лиц  по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки  наименование программы ПП  Сроки обучения: | |
|  | |
| 1 | | **Фамилия Имя Отчество** |  |
| 2 | | **Дата рождения** |  |
| 3 | | **Место работы  (наименование организации)** |  |
| 4 | | **Муниципальное образование (район, муниципалитет Иркутской области)** |  |
| 5 | | **Должность слушателя** |  |
| 6 | | **Сведения об образовании** | |
|  | | *Уровень образования*  *(высшее/среднее профессиональное)* |  |
|  | | *Фамилия, указанная в документе о ВО/СПО* |  |
|  | | *Серия документа о ВО/СПО* |  |
|  | | *Номер документа о ВО/СПО* |  |
| 7 | **Паспортные данные** | | |
|  | | *Серия паспорта РФ* |  |
|  | | *Номер паспорта РФ* |  |
|  | | *Кем выдан паспорт РФ* |  |
|  | | *Дата выдачи паспорта РФ* |  |
|  | | *Код подразделения* |  |
| 8 | | **СНИЛС** |  |
| 9 | | **Домашний адрес слушателя (с указанием индекса)/**  **Адрес по прописке** |  |
| 10 | | **Контактный телефон слушателя** |  |
| 11 | | **Адрес электронной почты, e-mail** |  |
| 12 | | *Темы и вопросы, которые Вас интересуют, Ваши предложения по приглашению специалистов в рамках повышения квалификации* |  |

**Данную заявку необходимо заполнить и отправить в формате Word вместе с пакетом документов на слушателя на эл. адрес** [**umcbaykal.kpk@mail.ru**](mailto:umcbaykal.kpk@mail.ru)**.**

**ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ:**

1. **Копия паспорта (разворот с фотографией)**
2. **Копия СНИЛС**
3. **Копия документа об образовании (ВО/СПО)**