

АНКЕТА

слушателя курсов по дополнительной профессиональной программе

ФИО (полностью) _____

Дата рождения, возраст (полных лет) _____

Гражданство _____

О себе сообщаю следующее:

1. Образование

(отметить нужное знаком «√»)

Высшее образование

<input type="checkbox"/>	Бакалавриат
<input type="checkbox"/>	Специалитет
<input type="checkbox"/>	Магистратура
<input type="checkbox"/>	Подготовка кадров высшей квалификации

Среднее профессиональное образование

<input type="checkbox"/>	Подготовка квалифицированных рабочих (служащих)-начальное профессиональное образование
<input type="checkbox"/>	Подготовка специалистов среднего звена
<input type="checkbox"/>	Освоил(а) программу профессионального обучения
<input type="checkbox"/>	Другое

Квалификация/специальность/профессия по образованию _____

Наименование образовательной организации, год окончания _____

Реквизиты документа об образовании (диплом, свидетельство): серия _____ № _____

2. Место работы

Наименование организации _____

Должность _____

Общий стаж работы: _____ лет, _____ мес.

Другое (отметить √):

<input type="checkbox"/>	Лицо, уволенное с военной службы	<input type="checkbox"/>	Незанятые лица по направлению занятости	<input type="checkbox"/>	по службе	<input type="checkbox"/>	Безработный
--------------------------	----------------------------------	--------------------------	---	--------------------------	-----------	--------------------------	-------------

3. Дополнительная информация

– Инвалид: ДА/НЕТ

– Наличие ученой степени, звания _____

– Ранее прошел(а) обучение по программе повышения квалификации/профессиональной переподготовки в ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет»

Дата

Подпись
Ректору Башкирского государственного университета

Н.Д. Морозкину
Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения: _____

Адрес проживания: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____ кем выдан

СНИЛС _____

Дата выдачи: _____

Контактный телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня слушателем по программе повышения квалификации

«Этнокультурная компетентность педагога современной школы»

общим количеством 72 часа по **очно-заочной** форме обучения, с применением ДОТ.

О себе сообщаю следующее:

1. Основное место работы, должность: _____

2. Окончил (а) в _____ году

3. Предъявлен диплом серия _____ № _____ от _____, выданный _____

(законченное учебное заведение)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен (а)

С правилами приема на обучение по ДОП в ИНО ознакомлен(а)

Подпись _____ (_____)

Ответственный _____ («___» _____ 20__ г.
сотрудник (подпись) (фамилия)

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество субъекта)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
(адрес регистрации)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

даю согласие оператору: ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет»

расположенному по адресу: 453837, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 32.

на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение **следующим моим биометрических персональных данных:** паспортные данные

с целью: организации курсов повышения квалификации по программе.

Настоящее согласие действует с «23» ноября 2020 г. и на время обучения по «11» декабря 2020 г., либо до отзыва путем направления в ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет» письменного сообщения об указанном отзыве по форме, утвержденной в «Политике обработки персональных данных ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет».

« ____ » _____ 2020 г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)