|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Проректору по учебной работе  РГПУ им. А. И. Герцена  А.Г. Гогоберидзе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО слушателя (полностью) | **А Н К Е Т А**  **слушателя РГПУ им. А. И. Герцена** | | | | |
| **Фамилия, имя, отчество** |  | | | |
| **Дата рождения** |  | | | |
| **Данные паспорта** | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: | | | |
| **Наименование образовательной организации и год окончания обучения** |  | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зачислить меня в РГПУ им. А. И. Герцена для обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Организационные и психолого-педагогические основы инклюзивного высшего образования» общей трудоемкостью 72 часа (36 ауд. ч.) по очно-заочной форме.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( Дата) (Подпись ) (Фимилия И.О. слушателя)  Начальник отдела сопровождения  дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г. Л. Етко | | **Специальность (квалификация) по диплому** |  | | | |
| **Уровень образования (ОТМЕТИТЬ ГАЛОЧКОЙ)** | **Высшее:** | | **Среднее профессиональное:** | |
|  | Бакалавриат |  | Подготовка квалифицированных рабочих и служащих |
|  | Специалитет |
|  | Магистратура |  | Подготовка специалистов среднего звена |
|  | Подготовка кадров высшей квалификации |
| **Ученая степень  (с указанием отрасли)** |  | | | |
| **Ученое звание** |  | | | |
| **Место работы** |  | | | |
| **Должность** |  | | | |
| **Адрес регистрации (по паспорту)** |  | | | |
| **Контактный телефон** |  | | | |
| **Адрес электронной почты** |  | | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку РГПУ им. А.И. Герцена моих персональных данных с целью организации повышения квалификации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование, обезличивание, блокирование, монтирование, уничтожение.  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |