Государственное бюджетное учреждение культуры Свердловской области

# «Свердловская областная библиотека для детей и молодёжи им. В. П. Крапивина»

## Учебный центр

## АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

Программа повышения квалификации «Организация работы библиотек с молодёжью»

( 72 акад. часа)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата обучения | |  |
| ФИО (полностью) | |  |
| Дата рождения | |  |
| Паспорт (номер, серия, кем и когда выдан,  код подразделения) | |  |
| СНИЛС | |  |
| Уровень образования (ВО/СПО) | |  |
| Диплом | серия |  |
| номер |  |
| Специальность по диплому | |  |
| Фамилия, указанная в дипломе | |  |
| Наличие ученой степени | |  |
| Занимаемая должность в настоящее время  и стаж работы в ней | |  |
| Место работы (название учреждения, министерства или ведомства по подчиненности, структурного подразделения, адрес, телефон) | |  |
| Постоянное место жительства  (почтовый адрес) | |  |
| Контактная информация (телефон, e-mail) | |  |

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(далее анкета заполняется сотрудником Учебного центра)*

Приказ о зачислении от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

Подпись руководителя Учебного центра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Кокорина С. В.