|  |  |
| --- | --- |
|  |  МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИФедеральное государственное Бюджетное образовательное учреждение высшего образования**«российский государственный аграрный университет –****МСха имени К.А. Тимирязева»** **(ФГБОУ ВО ргау - МСХА имени К.А. Тимирязева)** |

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР КОМПЕТЕНЦИИ**

**ИНСТИТУТА НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ**

**программы курсов повышения квалификации: «Физиолого-этологические основы и прикладные аспекты питания лошадей»**

**на период с «23» сентября 2023 по «14» октября 2023 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилияимя отчество: (печатными буквами) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| Пол: | Гражданство: |
|  |
| Дата рождения:  | Место рождения: |
| Число полных лет по состоянию на момент прохождения обучения*(нужное отметить)* |
| < 25  | 25-29  | 30-34 | 35-39 | 40-44  | 45-49  | 50-54 | 55-59 | 60-64 | 65 и > |
|  |
| Паспорт: | серия | номер |
|  |
| Кем и когда выдан: |  |
|  |
| СНИЛС | ИНН |
| Домашний адрес с индексом: |  |
|  |
| Телефон мобильный:(домашний) |  |
|  |
| e-mail: |  |
|  |
| Уровень профессионального образования на момент прохождения обучения*(нужное отметить)* |
|  |  |
|  |
| Наименование учебного заведения: |  |
|  |
| Квалификация по диплому: |  |
|  |
| Серия | Номер | Рег. № | Выдан |
|  |
| Место работы  (наименование организации полностью) |  |
| Должность |  |
| Адрес |  |
| Телефон |   |
|  |
| Слушатель: | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*ФИО слушателя полностью*

заполняя и подписывая эту анкету, даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование и уничтожение моих персональных данных, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Подпись (Ф.И.О.)*