

Центр повышения квалификации ППС ТУСУР

УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

Прошу зачислить слушателями на программу повышения квалификации

« _____ »

№	Фамилия, имя, отчество	Должность	Подразделение	Контактный телефон	E-mail	Дата рождения	Образование: специалист/ магистр/ бакалавр	Стаж общий/ по занимаемой должности	Дата заполнения
1									
2									

Руководитель структурного подразделения				
	должность	Подпись	расшифровка подписи	дата