**АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия**\*** |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
|  | По какой программе необходимо обучение? (проф. переподготовка/ повышение квалификации; название программы) |  |
|  | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) | **приложить к письму** |
|  | Адрес, по которому будет направлен документ (удостоверение /диплом) |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Email (актуальный, для ведения переписки) |  |
|  | Реквизиты организации**[[1]](#footnote-1)**  (наименование, ИНН, КПП, фамилия, имя, отчество руководителя и на основании какого документа действует, банковские реквизиты) | **приложить к письму**(для юридических лиц) |
|  | СНИЛС (номер или скан-копия) |  |
|  | Скан-копия документа об образовании (высшем или среднем профессиональном) с приложением | **приложить к письму** |

**\*При разночтении фамилий в паспорте и дипломе к письму приложить скан-копию документа о смене фамилии (свидетельство о браке или о перемене имени)**

Консультации и уточнения по срокам обучения и другим вопросам Вы можете получить у наших специалистов по бесплатному номеру **8 800 505 76 03** или отправить свои вопросы на email – info@iklaster.ru

1. Заполняется в том случае, если обучение оплачивает юридическое лицо [↑](#footnote-ref-1)