**АНКЕТА  
слушателя дополнительной программы повышения квалификации**

**факультета педагогического образования МГУ имени М.В. Ломоносова**

(наименование структурного подразделения)

**Информация о СЛУШАТЕЛЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Возраст (число полных лет) |  |
| Контактная информация |  |
| Сведения об образовании  (среднее профессиональное /высшее; название учебного заведения; год окончания; специальность/ направление подготовки, квалификация) |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Стаж работы (полных лет) |  |

**Информация о дополнительной программе повышения квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы | Преподаватель |
| Продолжительность программы | 864 ч. |
| Тип программы  (программа повышения квалификации/ программа повышения квалификации в форме стажировки/программа профессиональной переподготовки/ программа профессиональной переподготовки с присвоением квалификации) | программа профессиональной переподготовки с присвоением дополнительной квалификации «Преподаватель/Преподаватель высшей школы» |
| Форма обучения (очная/очно-заочная/заочная) | заочная |
| Срок обучения  (дата начала – дата окончания) | с 09 сентября 2024 года  по 30 июня 2025 года |
| Номер и дата договора на обучение |  |

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

**ФИО слушателя**

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), обезличивание, блокирование и уничтожение моих персональных данных, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись