**Учебно-методический центр**

**ООО «Межрегиональный Сертификационный Центр»**

Юридический адрес: Республика Татарстан, 420111, г.Казань, ул.Лобачевского, дом 10, корп. В

Фактический адрес: Российская Федерация, 127238, г. Москва, Дмитровское шоссе, д. 59, корп.1, оф. 14

Телефон, факс: (495) 937-40-49, (495) 937-40-49.

ОКПО 00032537; ОГРН 1101690003227; ИНН/КПП 1655187400/165501001

**АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ**

**Ф.И.О.** *(полностью)*\*

**Дата рождения**

**Количество полных лет** *(выбрать из списка)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| менее 25 лет |  |  | 25 - 29 лет |  |  | 30 -39 лет |  |
|  | | | | | | | |
| 40 - 49 лет |  |  | 50 - 59 лет |  |  | 60 лет и старше |  |

**Место работы**

**Занимаемая должность**

**Стаж работы по специальности**

**Образование (среднее, среднее профессиональное, высшее профессиональное)**

**Ваша электронная почта**

**Ваш мобильный телефон**

**Ваш СНИЛС**

***\**** *Заполняя Анкету, Вы выражаете согласие на обработку своих персональных данных. Эти данные будут использованы исключительно для целей образовательного процесса с соблюдением требований Российского законодательства.*

**Я подтверждаю, что все указанные в настоящей анкете данные верны и принадлежат мне, и я готов(а) нести все риски, связанные с указанием мной некорректных данных в настоящей анкете. Я подтверждаю, что отсканированное изображение настоящей анкеты имеет юридическую силу оригинала.**

**Да, я согласен. Подпись слушателя**

*Примечание: Все пункты анкеты обязательны к заполнению!*