Форма заявки

|  |  |
| --- | --- |
| Название курсов | Очно-заочные курсы повышения квалификации организаторов родительского образования |
| Дата установочной сессии | 16 – 21 февраля 2020 г. |
| Ф.И.О. |  |
| Место работы, должность |  |
| Контактный номер телефона |  |
| Электронный адрес |  |
| Уровень образования: ВО/СПО |  |
| Наименование квалификации/ вид деятельности |  |
| Специальность |  |
| Серия документа о ВО/СПО |  |
| Номер документа о ВО/СПО |  |
| Регистрационный номер документа о ВО/СПО |  |
| Дата выдачи документа о ВО/СПО |  |
| Дата рождения слушателя курсов |  |
| *Заполнение формы заявки рассматривается как форма согласия*  *на обработку персональных данных в целях внесения в ФИС ФРДО* | |