**Заявка на повышение квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору  ФГБОУ ВО Казанский ГАУ,  Валиеву А.Р. |

**Заявка на обучение**

**по программе дополнительного профессионального образования**

**повышения квалификации**

**«Кооперативынй управленец!**

**(физическое лицо)**

**поля, помеченные звездочками \* обязательны к заполнению**

1. Название выбранного курса, семинара (полностью)\*:
2. ФИО слушателя (полностью)\*:
3. E-mail\*:
4. Мобильный телефон\*:
5. Форма обучения\*: ОчнаяДистанционнаяДистанционно-очная
6. Контактный телефон (с указанием кода города)\*:
7. Требуется ли бронирование номера в гостинице (очная форма)\*: ДаНет
8. Источник информации о данном мероприятии\*: ПочтаE-mailФаксДругое
9. Желаете ли Вы быть в курсе об актуальных для Вас учебных мероприятиях отдела ДО Казанского ГАУ\*:ДаНет
10. Населенный пункт\*:
11. Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)\*:
12. Адрес по прописке (с указанием индекса)\*:
13. Адрес по регистрации (с указанием индекса)\*:
14. Укажите, на какой почтовый адрес (Ф.И.О., название, адрес, индекс) направлять документы\*:
15. Дополнительная информация, которую Вы считаете нужным сообщить (пожалуйста, укажите Вашу специальность, должность):
16. Дата заполнения заявки\*:   