

ЛИЧНОЕ ДЕЛО № _____

УДОСТОВЕРЕНИЕ № _____

СДАЧА ЭКЗАМЕНОВ

_____ фамилия, имя, отчество специалиста

_____ профессия, квалификационный разряд / категория

работающего в _____

Наименование организации -

_____ работодателя

_____ подразделения

паспорт серии _____

№ _____

_____ кем и когда выдан

СНИЛС _____

_____ телефон

Образование _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в группу на по программе повышения квалификации :

Визуальный и измерительный контроль

наименование образовательной программы

с _____ 2023 г. по _____ 2023 г.

Форма обучения: _____ очная _____ Количество часов: _____ 46 _____

Сообщаю о себе следующую информацию:

1. Дата рождения: _____

2. Стаж работы в неразрушающем контроле: _____ полных лет.

3. Прошел(а) первичную подготовку по НК: _____ г., в объеме _____ ч.

В _____
наименование учебного учреждения

4. Прошел(а) повышение квалификации по НК: _____ г., в объеме _____ ч.

В _____
наименование учебного учреждения

5. Имею следующие уровни квалификации: _____ вид НК _____ ДО _____ срок действия

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен (а).

Своей волей и в своем интересе даю согласие ФГБОУ ВО «ИжГТУ имени М.Т. Калашникова» (адрес: г. Ижевск, ул Студенческая, д.7) на обработку нижеследующих персональных данных:

- фамилию, имя, отчество;
- паспортные данные;
- место регистрации;
- дату рождения;
- специальность;

- данные, содержащие материалы по аттестации/сертификации и присвоенной квалификации;

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая действия:

а) по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), блокированию, уничтожению моих персональных данных;

б) по получению моих персональных данных у третьей стороны (от третьих лиц, путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, из иных общественных информационных ресурсов, из архивов, из информационных ресурсов ФСБ России, МВД России, ФСА);

в) по передаче моих персональных данных третьей стороне в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью, а так же в случаях, установленных Федеральным законом.

Все передаваемые мною персональные данные считать доступными до отзыва согласия посредством письменного заявления или через год после даты подачи настоящего заявления.

дата _____

подпись слушателя _____ / _____

расшифровка