

ЛИЧНОЕ ДЕЛО № \_\_\_\_\_

УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_

СДАЧА ЭКЗАМЕНОВ

И.о.директора НОЦ "ПМНК"

М.А.Синцову

фамилия, имя, отчество специалиста

профессия, квалификационный разряд / категория

работающего в \_\_\_\_\_

Наименование организации -

работодателя

подразделение

паспорт серии \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

кем и когда выдан

СНИЛС \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в группу на по программе повышения квалификации :

**Ультразвуковой контроль сварных соединений подвижного состава**

наименование образовательной программы

с \_\_\_\_\_ 2023 г. по \_\_\_\_\_ 2023 г.

Форма обучения: \_\_\_\_\_ очная \_\_\_\_\_ Количество часов: \_\_\_\_\_ 72 \_\_\_\_\_

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