Краевое государственное автономное учреждение
«Камчатский центр охраны труда»

Дело № ___ **Группа: ПП-____-20**

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

Дополнительная профессиональная программа (программа профессиональной переподготовки) «Специалист по пожарной профилактике»

Фамилия Имя Отчество (копия паспорта – 1 стр.)				
Год рождения				
СНИЛС				
Служебный адрес				
Домашний адрес				
Телефоны	**Дом.**		**Раб.**	
	Моб.		**Факс**	
e-mail				
Образование: (копия диплома) какое учебное заведение окончил				
год окончания				
специальность				
диплом (серия, номер)				
Место работы (полное наименование организации)				
Должность				
Стаж: общий / по занимаемой должности				
Дата заполнения				
Подпись				

уд. №_____

УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА

Специалист по пожарной профилактике

Фамилия, Имя, Отчество в дательном падеже (кому?)

_____

(кому – *Иванову Ивану Ивановичу*)

Предприятие_____

Занимаемая должность_____

Образование_____

Номер рабочего, сотового телефона_____

_____ /_____/

(подпись) *(расшифровка подписи)*