|  |  |
| --- | --- |
| **Р Е Г И С Т Р А Ц И О Н Н А Я К А Р Т А**  **слушателя отдела «УМЦ» ОГКУ «ЦГО»**  обучение с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.  1. Фамилия  2. Имя  3. Отчество  (**заполнять печатными буквами**)  4. Муниципальный район/городской округ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (свыше 200 чел.)  (менее 200 чел.)   1. Контактный телефон   E-mail (личный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9. Должность по месту работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10.Категория (группа) по ГО и РСЧС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  11. Дата прохождения последнего обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие исключительно на использование моих персональных данных в целях оформления документов о повышении квалификации в отделе «УМЦ» ОГКУ «ЦГО».   Данное согласие действует с момента начала обучения до достижения целей.  Я действую по своей воле и в своих интересах.  С Уставом ОГКУ «ЦГО», лицензией на право образовательной деятельности, Правилами приёма на обучение, дополнительной образовательной программой ознакомлен (а).  С правилами внутреннего распорядка, обязанностями слушателя и общими правилами охраны труда, пожарной и антитеррористической безопасности, профилактическими мерами по нераспространению коронавирусной инфекции (COVID - 19)в отделе «УМЦ» ОГКУ «ЦГО» во время проведения обучения ознакомлен (а). | Начальнику  Приложение 1  ОГКУ «ЦГО»  А.В. Зуеву  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  **Заявление**  Прошу зачислить меня слушателем на **заочное** обучение  **По категории: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**с « \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. по « \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 2021г.  подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |