Директору

ФГНИУ «Институт законодательства и сравнительного правоведения при Правительстве Российской Федерации»

Т.Я. Хабриевой

слушателя курсов повышения квалификации

ФИО *(в родительном падеже)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АНКЕТА - ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Я,  |
| *(фамилия, имя, отчество полностью)*в связи с оформлением меня слушателем программы дополнительного профессионального образования по программе дополнительного профессионального образования (профессиональной подготовки): **«Юрист в сфере нормотворчества»** |
| о себе сообщаю следующее:  |
| место работы:  |
| должность:  |
| Образование (среднее специальное, высшее):  |
| Наименование квалификации/ вид деятельности: |
| фамилия, указанная в дипломе о ВО или СПО |

С Лицензией на право ведения ФГНИУ «Институт законодательства и сравнительного правоведения при Правительстве Российской Федерации» образовательной деятельности ознакомлен (а).

|  |  |
| --- | --- |
| Слушатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (ФИО) |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |
| Ответственный сотрудник ИЗиСП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (подпись)  | (ФИО)  |