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) |