**РЕГИСТРАЦИОННАЯ АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ**

**ЦИКЛА ТЕМАТИЧЕСКОГО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ**

**(ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Анкета** | **Ваши данные** |
| **Тема курсов ПК** |  |
| **Объем часов** |  |
| **Ф.И.О. слушателя** |  |
| **Документ, подтверждающий наличие высшего образования** |  |
| **Специальность по диплому** |  |
| **e-mail слушателя** |  |
| **Телефон для связи** |  |
| **Адрес слушателя** |  |
| **Место работы (с указанием типа и вида ЛПУ)** |  |
| **Занимаемая должность** |  |
| **Стаж работы по занимаемой должности** |  |
| **На каких курсах обучались за последние 5 лет, когда, где** |  |
| **Наименование учреждения** |  |
| **Адрес учреждения** |  |
| **e-mail учреждения** |  |
| Даю свое согласие ООО «Ленмедцентр» на обработку своих персональных данных в соответствии с требованиями ФЗ № 152 «О персональных данных» от 27.07.2006г.  Подпись | |
| **Желаем Вам успешного обучения!** | |