

Кемеровский государственный институт культуры
 Центр непрерывного образования и повышения квалификации
 творческих и управленческих кадров в сфере культуры

Информация о слушателе необходимая для оформления приказов на зачисление/отчисление, документа о дополнительном профессиональном образовании установленного образца, отправки его слушателю.

Субъект РФ				
Программа				
ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ				
Фамилия*				
Имя*				
Отчество*				
Дата рождения				
СНИЛС				
Паспорт серия/номер				
Дата выдачи				
Кем выдан				
Адрес электронной почты* (только личный)				
Мобильный телефон* (только личный)				
Почтовый адрес для отправки удостоверения* (Индекс, регион, город, улица, дом, кв.)				
ДАнные ОБ ОБРАЗОВАНИИ				
отметить нужное	Среднее профес-е		Высшее	
Наименование учебного заведения				
Серия, номер диплома				
Дата выдачи				
Фамилия в дипломе				
МЕСТО РАБОТЫ				
Наименование учреждения				
Структурное подразделение				
Должность				

***ВАЖНО!!!** Предоставляется только в электронном виде, формат WORD, скан не принимается!
 Фамилия, имя, отчество указывайте как в паспорте!
 Мобильный тел. и электронная почта указывайте только личные!
 Указывайте правильный почтовый адрес для отправки удостоверения!