



**ВЫСШАЯ ШКОЛА
ТРЕНЕРОВ**
РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Учреждение дополнительного образования взрослых
«Центр повышения квалификации руководящих работников
и специалистов» «Высшая школа тренеров» Республики
Беларусь

УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

Срок обучения с _____ по _____ 20__ 20__ учебного года

По специализации _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата, год рождения « ____ » _____ 19 ____ г.

Образование _____

Специальность _____

ВУЗ и год окончания _____

Место работы (почтовый адрес, индекс, служебный телефон) _____

Должность _____

Стаж работы:

а) общий _____

б) по специальности _____

в) на занимаемой должности _____

Когда последний раз повышали квалификацию и где

Паспорт серия _____ № _____, кем и когда выдан _____

Домашний адрес _____

Телефон: домашний _____ мобильный _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____