**АНКЕТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

по дополнительной профессиональной программе

**Код курса:** 0101

**Программа:** «Практические вопросы соблюдения лабораториями, выполняющими работы по исследованиям (испытаниям) и измерениям в целях обязательного подтверждения (оценки) соответствия, требования критериев аккредитации о наличии документов по стандартизации, указанных в области аккредитации»

**Количество часов:** 72 ак. часов

**Форма обучения:** очно-заочная с применением дистанционных технологий

**Сроки проведения:** с 05 по 16 февраля 2024 года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  | |
| Дата рождения |  | |
| Пол |  | |
| Паспортные данные (серия и номер, кем и когда выдан) |  | |
| Гражданство |  | |
| СНИЛС |  | |
| ИНН |  | |
| Почтовый адрес с указанием индекса |  | |
| Уровень образования (высшее или среднее профессиональное) |  | |
| Серия, номер документа о среднем профессиональном и (или) высшем образовании |  | |
| Дата выдачи документа о среднем профессиональном и (или) высшем образовании |  | |
| Фамилия, указанная в документе о высшем или среднем профессиональном образовании |  | |
| Телефон |  | |
| E-mail |  | |
| **Отметьте предпочтительную форму обучения с 05 по 07 февраля 2024 г.:** | | |
| Очно (г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6. Главный корпус РУДН) | |  |
| Дистанционно (с доступом к онлайн-трансляции из аудитории) | |  |

На e-mail [seminar@niakk.ru](mailto:seminar@niakk.ru) необходимо отправить:

1. заполненную анкету с расширением .doc (.docx);
2. скан-копию распечатанной заполненной анкеты, заверенной подписью составителя;
3. скан-копию (или фото) паспорта (разворот стр. 2-3);
4. скан-копию (или фото) документа о среднем профессиональном и (или) высшем образовании\*\*;
5. скан-копию (или фото) согласия на обработку персональных данных;
6. заявление поступающего о приеме на дополнительную профессиональную программу.

*\*\* Если данные в паспорте и документе об образовании имеют расхождения вследствие изменения фамилии, необходимо приложить скан-копию документа, подтверждающего изменение фамилии, имени и отчества*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| подпись |  | расшифровка подписи |