****

**Федеральное автономное учреждение**

**дополнительного профессионального образования**

**«Краснодарский учебный центр федеральной противопожарной службы»**

 **Личная карточка слушателя**

**Категория**

 (наименование категории обучающихся по приказу УЦ)

**Срок обучения**

**Звание**

**Фамилия, Имя , Отчество**

**Дата рождения**

 ( число, месяц, год)

**РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР**

**МЕСТО РАБОТЫ**

**Занимаемая должность**

**ОБРАЗОВАНИЕ**

 (что и когда заканчивал)

**Профиль образования**

 (по диплому)

**ТРУДОВОЙ СТАЖ**

**Общий В занимаемой должности**

 (месяцев, лет) (месяцев, лет)

**ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ**

**Телефон e-mail**

**На основании Федерального Закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ О персональных данных , согласен/-сна, на обработку моих персональных данных, указанных в личной карточки слушателя .**

 (Число, месяц, год заполнения) (Подпись)