

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ
Федеральное бюджетное учреждение
«Государственный региональный центр стандартизации,
метрологии и испытаний в Мурманской области»
(ФБУ "Мурманский ЦСМ")

1 Фамилия _____

2 Имя _____

3 Отчество _____

4 Дата рождения _____

5 Образование (учебное заведение, год выпуска, № диплома и дата выдачи)

6 Уровень образования:

О Среднее профессиональное:

подготовка квалифицированных рабочих и служащих

подготовка специалистов среднего звена

О Высшее:

бакалавриат

специалитет

магистратура

подготовка кадров высшей квалификации

7 Специальность по образованию _____

8 Место работы _____

9 Занимаемая должность и стаж работы в занимаемой должности _____

10 Адрес организации (с индексом) _____

11 Адрес местожительства во время учебы _____

12 Контактный телефон _____

13 Адрес электронной почты _____

14 Подпись _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____

_____,
дата выдачи _____, зарегистрированный по адресу: _____

_____,
даю согласие ФБУ «Мурманский ЦСМ» (г. Мурманск, ул. Фестивальная,
д. 25) на передачу моих персональных данных, обрабатываемых им в
целях исполнения заключенного между ФБУ «Мурманский ЦСМ» и

наименование организации
договора № _____ от «__» _____ 2015 г. с
использованием и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия
договора № _____ от «__» _____ 2015 г.

«__» _____ 2015 г. _____ / _____
подпись ФИО