|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **http://www.mngz.ru/uploads/posts/uln.bezformata.ru/04/06/1_gerb-ulyanovskoy-oblasti.gif** |  | **C:\Documents and Settings\Анна\Рабочий стол\Ильина М.А\логотип ССОПиР-1.JPG** |

**Международная Школа социальной работы**

**Филиал Глобального Института социальной работы**

**с «14» марта 2016 г. (по программе дистанционного обучения)**

**в объёме 72 часов**

**АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ**

**КУРСОВ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Информация об участнике:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия**  | **Имя Отчество**  |
| **Регион:**  |
| **Oрганизация:**  | **Должность:**  |
| **Образование, ученая степень, звание:**  |
| **Последняя дата прохождения курсов повышения квалификации** |
| **Полные паспортные данные:**  |
| **Адрес с индексом *(куда направлять удостоверение о прохождении курсов):*** |
| **Номер телефона:**  | **Номер факса:**  |
| **e-mail (электронная почта):**  |
| **Укажите по программе, какого университета Вы хотите пройти курсы повышения квалификации:****ФГБОУ ВПО «УлГУ»;****ФГБУ ВПО «УлГПУ»** |
| **Дата оплаты курсов «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г.****(скан квитанции об оплате высылается отдельным документом)** |
| **Кто оплачивает:****Физ. лицо ( слушатель курса)****Организация.** |
| **Являетесь ли Вы членом ССОПиР? Если да, укажите номер членского билета:**  |

**Заявление направлять:**

**Е-mail: rusunisw@mail.ru с пометкой «Международная школа социальной работы», тел: (495) 649-97-92.**