**ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ**

**АНКЕТА**

СЛУШАТЕЛЯ ПРОГРАММЫ

ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ И СОТРУДНИКОВ СРЕДНЕГО И МАЛОГО БИЗНЕСА

**«ЭФФЕКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ УПРАВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ РЕСУРСАМИ»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | |
| Имя |  | | |
| Отчество |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Адрес по прописке (место регистрации) | Город | | |
| Улица | | № дома |
| Образование | * Высшее * Среднее специальное | * Неоконченное высшее * Другое | |
| Телефон |  | | |
| Электронная почта |  | | |
| Дата обучения |  | | |
| Прошлирегистрацию и тестирование на сайте [www.грамотный-бизнесмен.рф](http://www.грамотный-бизнесмен.рф) | * Да указать номер ID (дается при регистрации на сайте) * Нет | | |
| Категория | * руководитель * сотрудник | | |
| Место работы |  | | |
| Должность |  | | |
| Вид и размер полученной финансовой поддержки**(для руководителей ИП, ООО)** |  | | |
| ОГРН/ИНН |  | | |
| Дата регистрации предприятия |  | | |
| Описание деятельности субъекта предпринимательства | * торговля * производство * сфера услуг * другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Откуда Вы узнали о программе |  | | |

Даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; ИНН; номер телефона; адрес электронной почты; номер и серия документа об образовании; оценки из документа об образовании; результаты испытаний, проводимых вузов самостоятельно, в целях осуществления образовательной деятельности университета без ограничения срока действия.

Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2013 год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подписьпоступающего

## НАПРАВЛЕНИЕ-РЕКОМЕНДАЦИЯ

**на обучение по специальным тематическим программам переподготовки и повышения**

**квалификации, направленным на развитие предпринимательской грамотности**

**и профессиональных компетенций, а также способствующим повышению**

**производительности труда и росту конкурентоспособности**

1. **Полное наименование субъекта малого и среднего предпринимательства**

|  |
| --- |
|  |

1. Регистрационные данные *(дата, место и орган регистрации)*

|  |
| --- |
|  |

1. ОГРН/ИНН

|  |
| --- |
|  |

1. Юридический адрес

|  |
| --- |
|  |

1. Почтовый адрес, телефон, факс, E-mail

|  |
| --- |
|  |

**направляет на обучение по специальной тематической программе обучения (наименование)**

|  |
| --- |
| Эффективные технологии управления человеческими ресурсами |

**следующих сотрудников, работающих в штате:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Должность | Период  работы | Образование | Направление деятельности (основные обязанности) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность руководителя) (подпись, расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 г.