

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛОГОДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МОЛОЧНОХОЗЯЙСТВЕННАЯ
АКАДЕМИЯ ИМЕНИ Н.В.ВЕРЕЩАГИНА»

Фамилия:																				
Имя:																				
Отчество:																				

(Заполнять разборчиво, желательно печатными буквами)

КАРТОЧКА – ЗАЯВЛЕНИЕ

Наименование потока: _____

Дата рождения: « _____ » _____ 19 ____ г.

Образование: _____
какое учебное заведение окончил, специальность по диплому

Место работы: _____
наименование организации

Занимаемая должность: _____

Стаж работы: а) общий: _____

б) по занимаемой должности: _____

Юридический адрес организации: _____

Рабочий телефон: _____ e-mail: _____

Домашний адрес слушателя: _____

Мобильный, домашний телефон слушателя: _____

Я даю своё согласие ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА местонахождением: 160555, Россия, г.Вологда, с.Молочное, ул.Шмидта, д.2, на обработку, в т.ч. автоматизированную, и использование моих персональных данных, указанных в настоящей анкете, согласно ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях, определенных Уставом ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА. Согласие предоставляется с момента подписания настоящей анкеты и действительно в течение пяти лет. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным при отсутствии сведений о его отзыве в письменном виде.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛОГОДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МОЛОЧНОХОЗЯЙСТВЕННАЯ
АКАДЕМИЯ ИМЕНИ Н.В.ВЕРЕЩАГИНА»

Фамилия:																				
Имя:																				
Отчество:																				

(Заполнять разборчиво, желательно печатными буквами)

КАРТОЧКА – ЗАЯВЛЕНИЕ

Наименование потока: _____

Дата рождения: « _____ » _____ 19 ____ г.

Образование: _____
какое учебное заведение окончил, специальность по диплому

Место работы: _____
наименование организации

Занимаемая должность: _____

Стаж работы: а) общий: _____

б) по занимаемой должности: _____

Юридический адрес организации: _____

Рабочий телефон: _____ e-mail: _____

Домашний адрес слушателя: _____

Мобильный, домашний телефон слушателя: _____

Я даю своё согласие ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА местонахождением: 160555, Россия, г.Вологда, с.Молочное, ул.Шмидта, д.2, на обработку, в т.ч. автоматизированную, и использование моих персональных данных, указанных в настоящей анкете, согласно ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях, определенных Уставом ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА. Согласие предоставляется с момента подписания настоящей анкеты и действительно в течение пяти лет. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным при отсутствии сведений о его отзыве в письменном виде.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)