**Центр Профессиональной Подготовки "СТЕК"** 

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата экзамена: 15.06.2023** |   |

**Регистрационная форма участника**

**Итогового экзамена по программе ДипИФР**

**Заполните, пожалуйста, следующие обязательные поля:**

**(заполняется на русском языке)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Дата рождения (в формате дд.мм.гг)** | **\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Адрес электронной почты** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Контактный телефон** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Номер страхового свидетельства (СНИЛС)** | **\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_** |
|  | **Диплом о высшем образовании** | **Приложите, пожалуйста, скан-копию диплома о высшем образовании** |

***Благодарим Вас!***