

**ХАРКІВСЬКА ДЕРЖАВНА АКАДЕМІЯ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ**  
**ФАКУЛЬТЕТ МАГІСТРАТУРИ, ЗАОЧНОГО НАВЧАННЯ ТА ПІДВИЩЕННЯ**  
**КВАЛІФІКАЦІЇ**

**ОСОБОВА КАРТКА**

**СЛУХАЧА КУРСІВ ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ**

Прізвище \_\_\_\_\_

Ім'я \_\_\_\_\_

По батькові \_\_\_\_\_

Дата та рік народження \_\_\_\_\_

Освіта (який навчальний заклад закінчили) \_\_\_\_\_

Місце роботи, посада \_\_\_\_\_

Паспорт: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий (ким, коли)

Домашня адреса \_\_\_\_\_

Контактний телефон (вайбер) \_\_\_\_\_

З якого виду спорту \_\_\_\_\_

Дата заповнення картки \_\_\_\_\_ Особистий підпис \_\_\_\_\_

Строки проходження ПК з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Наказ про зарахування № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Наказ про закінчення № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Посвідчення № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_