**Информация о слушателе курса повышения квалификации "Менеджмент кластера"**

Просьба внести все запрошенные данные, а также приложить **копию главной страницы паспорта, копию страницы паспорта с пропиской, копию диплома об образовании**

|  |  |
| --- | --- |
| **Общие сведения** | |
| **Персональные данные** | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Пол |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** | |
| Вид документа | *Паспорт гражданина РФ* |
| Гражданство | *РФ* |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Кем выдан (строго, как указано в документе) |  |
| Дата выдачи |  |
| Место рождения (строго, как указано в документе) |  |
| **Данные о регистрации** | |
| Почтовый индекс (не обязательно) |  |
| Регион проживания | *Москва[[1]](#footnote-1)* |
| Тип населенного пункта | *город* |
| Населенный пункт | *Москва* |
| Адрес постоянной регистрации (как указано в паспорте) | *улица Первая, дом 15, кв. 161* |
| **Контактная информация** | |
| Адрес фактического проживания | *Москва, улица Первая, дом 15, кв. 161* |
| Рабочий телефон |  |
| Контактный телефон (помимо рабочего, например, мобильный) |  |
| Адрес электронной почты (E-mail) |  |
| **Предыдущее образование** | |
| **Документ о высшем образовании** | |
| Ступень образования | *среднее профессиональное образование* |
| Вид документа | *Диплом о среднем профессиональном образовании* |
| Направление / специальность |  |
| Степень / квалификация |  |
| Серия диплома |  |
| Номер диплома |  |
| Дата выдачи |  |
| С отличием | Да / нет |
| **ВУЗ / СУЗ** | |
| Полное наименование ВУЗа / СУЗа |  |
| Ученая степень (заполняется, если есть ученая степень) |  |
| Отрасль науки (отрасль, по которой получена степень) |  |
| **Место работы** | |
| Не работаю (написать «Да», если в данный момент Вы не работаете) |  |
| Полное наименование организации |  |
| Должность |  |
| Категория должности |  |
| Адрес места работы |  |
| Являюсь госслужащим | Да / нет |
| Категория ГГС[[2]](#footnote-2) |  |
| Стаж работы на госслужбе (внести числовое значение числа лет)[[3]](#footnote-3) |  |
| **Договор об оказании платных образовательных услуг** | |
| Укажите тип договора об оказании платных образовательных услуг, который будет заключен с НИУ ВШЭ:   * 2-сторонний договор (между Слушателем (физическим лицом, оплачивающим обучение самостоятельно) и НИУ ВШЭ)   *либо*   * 3-сторонний договор (между Заказчиком (юридическим лицом, оплачивающим обучение Слушателя), Слушателем (физическим лицом) и НИУ ВШЭ) | 2-сторонний / 3-сторонний |
| **3-сторонний договор (данные о юр. лице)[[4]](#footnote-4)** |  |
| Полное наименование юридического лица (Заказчика) |  |
| Наименование должности представителя юридического лица (Заказчика) |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика | *Доверенность от \_\_\_\_ №\_\_\_\_* |
| Место нахождения Заказчика |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты (E-mail) |  |
| Банковские реквизиты |  |

1. Курсивом выделены примеры заполнения формы [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется только если слушатель – госслужащий (ГГС) [↑](#footnote-ref-2)
3. Заполняется только если слушатель – госслужащий [↑](#footnote-ref-3)
4. Данные в этот раздел вносятся только в случае необходимости подготовки 3-стороннего договора об оказании платных образовательных услуг [↑](#footnote-ref-4)