**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ**

**ЧУВАШСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ИНСТИТУТА КУЛЬТУРЫ И ИСКУССТВ**

Факультет

Фото

3х4

Специальность

Фамилия

Имя

Отчество

|  |  |
| --- | --- |
| Пол |  |
| Год, месяц и число рождения |  |
| Место рождения |  |
| Телефон, эл. почта |  |
| Кем и где работает |  |
| Паспорт, серия №,кем и когда выдан |  |
| Образование (какое учебное заведение окончил(а), когда, где) |  |
| Сведения о воинском учете:а) состою (не состою) на в/учетеб) № военного билета или № удостоверения призывника, наименование военкомата по месту жительства, воинское звание |  |
| Семейное положение (холост, женат, наличие детей, фамилия и местожительства жены мужа) |  |
| Домашний адрес: а) до поступления в вуз |  |
| б) Прописка в настоящее время |  |

Дата заполнения « » 20 г. Личная подпись