

АНКЕТА

Слушателя курсов ГМССБ по программе обучения GOC, ROC переобучения GOC, ROC

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Образование _____

Рабочий диплом _____
(что закончил, когда закончил)
№ _____

Сертификат ГМССБ № _____

Место работы _____

Контактный телефон _____
(компания, должность)

Тест по английскому языку (устное собеседование с преподавателем)

Good satisfactory bad

Результат компьютерного тестирования по теории ГМССБ (в процентах) _____

С результатом тестирования согласен _____
(подпись)

Преподаватель курсов ГМССБ _____
(подпись)

« _____ »

2016