ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

ПРОШУ ЗАЧИСЛИТЬ МЕНЯ В ГРУППУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

РОДИТЕЛЕЙ ПО ПРОГРАММЕ

**«РОДИТЕЛЬСКИЙ ДОМ – НАЧАЛО НАЧАЛ».**

АНКЕТА УЧАСТНИКА ВЕБИНАРОВ ПО КУРСУ

**ДОМ**-1: ДЕТОКСИКАЦИЯ ОЦИФРОВАННЫХ МОЗГОВ (18 ЧАСОВ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ФАМИЛИЯ  | ИМЯ | ОТЧЕСТВО | ГОРОД |
|  | ОБРАЗОВАНИЕ | СПЕЦИАЛЬНОСТЬ | ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАЖ - ЛЕТ | ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ (ВТОРОЕ) ОБРАЗОВАНИЕ |
|  | СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ  | ДЕТИ (КОЛИЧЕСТВО) | СЫН – ВОЗРАСТ1. …
2. …
 | ДОЧЬ – ВОЗРАСТ1….2…. |
| 4. | ЦЕЛЬ ОБУЧЕНИЯ:ЛИЧНОСТНЫЙ РОСТ - ДЛЯ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ | ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ-РАБОТА С РОДИТЕЛЬСКИМ СООБЩЕСТВОМ | ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РОСТ,МНЕ НУЖЕН СЕРТИФИКАТ | ПЕРЕКВАЛИФИКАЦИЯ – ХОЧУ СТАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЭКСПЕРТОМ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПРОДУКЦИИ |

О СЕБЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНО СООБШАЮ:

ИМЕЮ ОПЫТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ПУБЛИКАЦИИ/ВЫСТУПЛЕНИЯ ПО ТЕМЕ ВЕБИНАРОВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ТЕМЕ ОБУЧЕНИЯ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

НАМЕРЕН/А ПРОДОЛЖИТЬ ОБУЧЕНИЕ В ВИДЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

МОГУ УЧАСТВОВАТЬ В РОДИТЕЛЬСКОМ МЕДИАПАТРУЛЕ: ДА/НЕТ (подчеркнуть)

ДАТА