

Некоммерческое образовательное частное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
учебно-информационный центр «КОМПия»

### ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

1. ФИО (полностью) Иванова Инна Ивановна
- 
2. Дата рождения 01.01.1980 гражданство Россия  
место рождения: гор. Йошкар-Ола
3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) 123-456-789 00
4. Адрес регистрации обучающегося (прописки):  
Индекс 424000 адрес регистрации (полностью) еспублика Марий Эл, г.Йошкар-Ола,  
ул. Йывана Кырля, д.44, кв.444
5. Телефон сотовый: +7(902)000-00-00 рабочий: +7(8362)10-10-10  
Viber +7(902)000-00-00 WhatsApp +7(902)000-00-00  
e-mail obrazec@mail.ru
6. Место работы: полное наименование организации  
ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская больница»
- 
- подразделение гастроэнтерологическое отделение  
должность медицинская сестра
7. Укажите Ваш почтовый адрес, на который необходимо отправить документы:  
Индекс 424000 адрес Республика Марий Эл, г.Йошкар-Ола, ул. Йывана Кырля, д.44, кв.444
-