

**Анкета участника  
курсов повышения квалификации для: преподавателей региональных институтов  
повышения квалификации и институтов развития образования, педагогов  
общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования,  
дошкольных образовательных организаций в сфере формирования у детей навыков  
безопасного участия в дорожном движении**

<b>1. Укажите Вашу фамилию</b>	<input type="text"/>
<b>2. Укажите Ваше имя</b>	<input type="text"/>
<b>3. Укажите Ваше отчество (при наличии)</b>	<input type="text"/>
<b>4. Ваши Фамилия Имя Отчество (для оформления Удостоверения о повышении квалификации)</b>	<input type="text"/>
<b>5. Укажите место работы (официальное название организации без сокращений)</b>	<input type="text"/>
<b>6. Укажите тип образовательной организации (выберите):</b>	
- ИРО или ИПК	<input type="checkbox"/>
- общеобразовательная организация	<input type="checkbox"/>
- дошкольная образовательная организация	<input type="checkbox"/>
- организация дополнительного образования	<input type="checkbox"/>
<b>7. Место нахождения организации:</b>	
Субъект РФ (выберите)	<input type="text"/>
Город/район	<input type="text"/>
Название населенного пункта	<input type="text"/>
Улица, корпус, дом	<input type="text"/>
<b>8. Укажите Вашу должность (полное наименование)</b>	<input type="text"/>
<b>9. Укажите Ваше образование (выберите):</b>	
- высшее	<input type="checkbox"/>
- среднее специальное	<input type="checkbox"/>
- начальное профессиональное приравненное к среднему профессиональному по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих)	<input type="checkbox"/>
<b>10. Укажите контактную информацию:</b>	
- мобильный номер телефона (в формате: 8 (код оператора) телефон)	<input type="text"/>
- адрес личной электронной почты	<input type="text"/>
<b>11. Подтвердите (любым знаком) согласие на обработку персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)</b>	<input type="checkbox"/>