

680035, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 136

Регистрационный номер _____

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.



Тел. (4212) 37-51-86

Факс (4212) 72-06-84

Email: mail@pnu.edu.ru

http://pnu.edu.ru/

СПРАВКА

об обучении по программе дополнительного профессионального образования

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Предыдущий документ об образовании _____

Сведения о зачислении на программу дополнительного профессионального образования _____

Сведения о завершении обучения по программе дополнительного профессионального образования _____

Вид дополнительной профессиональной программы _____

Наименование программы _____

Нормативная продолжительность обучения (час), период обучения _____

Сведения об освоении программы:

Наименование дисциплины (раздела, модуля)	Кол-во час.	Результат промежуточной (итоговой) аттестации

Проректор _____ (ФИО)

Декан факультета дополнительного профессионального образования _____ (ФИО)
М.П.

Исполнитель: (ФИО)

Телефон: