Приложение № 2 к Положению О ПОРЯДКЕ ФОРМИРОВАНИЯ КАДРОВОГО РЕЗЕРВА

**Анкета**

1. Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли \_\_\_\_\_\_\_\_
3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов) Направление подготовки или специальность по диплому Квалификация по диплому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Послевузовское профессиональное образование: аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания). Ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Какими иностранными языками и языками народов Российской Федерации владеете и в какой степени (читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.). При заполнении данного пункта необходимо именовать организации так. как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности и номера воинской части.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год поступления/ухода | Должность | Учреждение | Адрес |
|  |  |  |  |

1. Государственные награды, иные награды и знаки отличия.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также муж (жена).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень  родства | Фамилия,  имя,  отчество | Год, число, месяц и место рождения | Место работы (наименование и Адрес организации), должность | Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания) |
|  |  |  |  |  |

1. Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания), номер телефона (либо иной вид связи)
2. Паспорт или документ, его заменяющий (серия, номер, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_
3. Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. ИНН (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мне известно, что сообщение о себе в анкете заведомо ложных сведений и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь отказ в участии в конкурсе.

Даю свое согласие на обработку персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись