**АНКЕТА**

|  |
| --- |
| ФОТО  3х4 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО: |  | | | |
| Пол: |  | | | |
| Дата рождения: | | |  | |
| Место рождения: | |  | | |
| Национальность: | |  | | |
| Предыдущий уровень образования: | | | |  |
|  | | | |  |

Предыдущий уровень образования: (специалитет/магистратура)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название учебного заведения и его местонахождение | Факультет,  отделение, кафедра | Год поступления | Год окончания | Специальность,  № диплома |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Тема ВКР (*для выпускников ВУЗов*): |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Количество научных публикаций:

|  |
| --- |
| Какими иностранными языками владеете (*читаете и переводите со словарем, читаете и* |
| *можете объясниться, владею свободно)*: |
|  |

|  |
| --- |
| Какие кандидатские экзамены сданы: (*указать название дисциплин, специальность, дату и* |
| *место сдачи, оценку):* |
|  |
|  |
|  |

 Пребывание за границей:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Место и год | | В какой стране | Цель пребывания за границей   (*работа, служебная командировка,*  *стажировка, поездка с делегациями*) |
| с какого времени | по какое время |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Выполняемая трудовая деятельность (*включая учебу в высших, средних специальных учебных заведениях, военную службу и работу по совместительству*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Должность с указанием  учреждения, организации, предприятия, а также министерства (*необходимо именовать так, как они назывались в свое время)* | Местонахождение  (город) |
| вступления | ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Отношение к воинской обязанности и воинское звание: | | |  |
| Состав: |  | Род войск: | |

|  |
| --- |
| Семейное положение в момент заполнения (выделить членов семьи с указанием возраста:) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Домашний адрес и номера телефонов (*включая мобильные*), e-mail: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Паспорт или документ, его заменяющий, ИНН и номер пенсионного страхового свидетельства: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года         *Личная подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Анкета печатается на одном листе с двух сторон***