**Анкета прикрепляемого лица**

1. Фамилия

Имя Место для

Отчество фотографии

2. Пол 3. Дата рождения

4. Место рождения

(село, деревня, город, район, область)

5. Образование

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название учебного заведения и его местонахождение | Факультет или отделение | Год поступления | Год окончания | Если не окончил, то с какого курса ушел | Специальность, полученная по окончании учебного заведения, № диплома или удостоверения |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

6. Какими иностранными языками и языками народов СНГ владеете

(читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясниться, владеете свободно)

7. Научные труды и изобретения

(указать количество и вид научных трудов и изобретений)

8. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу и работу по совместительству). Для заполнения данного пункта учреждения, организации и предприятия необходимо именовать так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Должность с указанием учреждения, ор­ганизации, предприятия, а также мини­стерства (ведомства) | Местонахождение учреждения, организации, предприятия |
| Вступление | Ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9. Отношение к воинской обязанности и воинское звание

Состав Род войск

(командный, политический, административный, технический)

10. Семейное положение в момент заполнения листка

(перечень членов семьи с указанием возраста)

11. Домашний адрес, индекс и телефон:

сотовый телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/[[1]](#footnote-1)

подпись расшифровка

1. Подпись прикрепляемого лица должна быть заверена отделом кадров по месту работы прикрепляемого лица и печатью организации [↑](#footnote-ref-1)