

**АНКЕТА**  
**кандидата для включения в Молодежный кадровый резерв**  
**Администрации города Симферополя Республики Крым**

1. Фамилия

Имя

Отчество

--

2. Изменение Ф.И.О.

(если изменяли Ф.И.О, то укажите Ф.И.О. до изменения, а также время, место и причину изменения)

3. Гражданство

(если изменяли гражданство, то укажите когда и по какой причине)

4. Паспорт или документ, его заменяющий

(Номер, серия, кем и когда выдан)

5. Дата рождения

Число		Месяц		Год			

6. Место рождения

7. Адрес регистрации (с указанием почтового индекса)

Адрес фактического проживания (с указанием почтового индекса)

8. Контактная информация (телефоны: домашний, рабочий, мобильный; e-mail)

9. Близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также муж (жена), в том числе бывшие

Степень родства	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Год, число и месяц рождения	Место работы (наименование и адрес организации), должность	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)

10. Сведения о высшем образовании

Дата поступления	Дата окончания	Учебное заведение	Факультет, специальность	Форма обучения	Курс или год обучения

Аспирантура, адъюнктура, ординатура

Дата поступления	Дата окончания	Учебное заведение	Направление подготовки, специальность	Курс или год обучения в аспирантуре, адъюнктуре, ординатуре

11. Какими языками владеете:

11.1. Родной язык

11.2. Языки народов Российской Федерации

11.3. Иностранные языки, включая языки народов бывшего СССР

Язык	Степень владения		
	владею свободно	читаю и могу объясняться	читаю и перевожу со словарем

12. Навыки работы с компьютером

Вид программного обеспечения	Степень владения			Название конкретных программных продуктов, с которыми приходилось работать
	владею свободно	имею общее представление	не владею	
Текстовые редакторы				
Электронные таблицы				
Правовые базы данных				
Специальные программные продукты				
Операционные системы				

13. Научные труды (публикации) или изобретения

---

14. Наличие премий за особые успехи в труде и общественной деятельности, специальных стипендий (дополнительных к стипендиям, выплачиваемым из федерального или муниципальных бюджетов), наград (почетных или памятных знаков)

---

15. Опыт работы (если имеется)

---

16. Сфера профессиональных интересов (желаемое направление деятельности)

---

17. Дополнительная информация

Даю согласие на проверку указанных мною сведений.

---

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

(Дата)