

Приложение к Положению о конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы Донецкой Народной Республики в Управлении по работе с сельхозпроизводителями Тельмановского района Донецкой Народной Республики (подпункт 7.2 пункта 7)

**АНКЕТА**  
**(заполняется собственноручно)**

1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество: \_\_\_\_\_

Место для  
фотографии

2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите прежние фамилию, имя или отчество, а также дату, место и причину изменения	
3. Дата и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна)	
4. Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине; если имеете гражданство другого государства — укажите)	
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)	






14. Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супруг (супруга), в том числе бывшие, постоянно проживающие за границей и (или) оформляющие документы для выезда на постоянное место жительства в другое государство:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество,  
 \_\_\_\_\_  
 с какого периода они проживают за границей)

15. Пребывание за границей (время, место, цель):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

16. Отношение к воинской обязанности и воинское звание:

\_\_\_\_\_

17. Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания), номер телефона (либо иной вид связи):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

18. Паспорт или документ, его заменяющий: \_\_\_\_\_  
 (серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_

19. Наличие заграничного паспорта: \_\_\_\_\_  
 (серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

20. Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии): \_\_\_\_\_

21. ИНН (при наличии): \_\_\_\_\_

22. Дополнительные сведения (участие в выборных представительных органах, другая информация, которую желаете сообщить о себе): \_\_\_\_\_

23. Мне известно, что сообщение о себе в анкете заведомо ложных сведений и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь отказ в участии в конкурсе, приеме на должность и поступлении на государственную гражданскую службу Донецкой Народной Республики.

24. Автобиографию прилагаю.

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен (согласна).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

М.П. Фотография и данные о трудовой деятельности, воинской службе и об учебе оформляемого лица соответствуют документам, удостоверяющим личность, записям в трудовой книжке, документам об образовании и воинской службе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия работника кадровой службы)



