

**Форма анкеты
для включения в члены Общественного совета
при председателе Бахчисарайского городского совета**

Фамилия, имя, отчество: _____

Место работы и должность
(по настоящему / последнему месту работы при
увольнении, дата увольнения): _____

E-mail: _____

Контактный телефон: _____

Число, месяц, год рождения: _____

Гражданство: _____

Место рождения: _____

Место регистрации, фактического проживания: _____

Образование и(или) квалификация: _____

Наименование образовательного учреждения и его местонахождение: _____

Год окончания обучения: _____

Факультет, специальность (направление), квалификация: _____

Полное наименование организации, представителем которой вы являетесь, контактная информация: _____

Сфера деятельности организации: _____

Должность: _____

Опыт участия в деятельности общественных организаций: _____

Что Вы ожидаете от участия в Общественном совете при председателе Бахчисарайского городского совета _____

Дополнительная информация: _____

Даю согласие на обработку персональных данных в целях и объеме, необходимом для включения моей кандидатуры в состав Общественного совета при председателе Бахчисарайского городского совета

_____/_____
Подпись (Фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 2015 г.



