|  |
| --- |
| ***ПРОФАЙЛ УЧАСТНИКА ОТКРЫТОГО ОТБОРА*** ***ОБЩЕСТВЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ АГЕНТСТВА В 2021 ГОДУ (документ сохраняется в формате word)*** |
| **№** | **Позиция** | **Значение** | **ФОТО** |
| 1 | Фамилия, Имя, Отчество  |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Гражданство  | Российская Федерация |
| 4 | Место рождения  |  |
| 5 | Адрес фактического проживания |  |
| 6 | Адрес регистрации |  |
| 7 | Телефон домашний |  |
| 8 | Телефон контактный  |  |
| 9 | E-mail: |  |
| 10 | Паспорт: серия №, кем выдан, когда выдан.  |  |
| 11 | Семейное положение Дети/возраст |  |
| 12 | Занимали ли ранее позицию Общественного представителя или агента Агентства стратегических инициатив? Если да, укажите период, реализованные проекты, инициативы и опишите ключевые результаты деятельности (заполняет только действующий ОП). |  |
| 13 | Ссылки на Ваши профили в социальных сетях |  |
| 14 | Кто может дать Вам рекомендации? Укажите ФИО, должность, контакты, скан рекомендации прикрепите в конец профайла в этом же документе в формате pdf. |  |
| 15 | Дополнительная информация, характеризующая ваши лидерские качества (заполнить в 3 лице). |  |
| 16 | **Образование (базовое)** |
| Период обученияс... по… | Название учебного заведения | Факультет, специальность |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 17 | **Трудовая деятельность (укажите организации, в которых работали, начиная с последнего места работы)** |
| Период работы | Название организации (сфера деятельности, должность) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 18 | Балл по итогам испытаний (заполняется сотрудником Агентства) |  |
| **Разрешение на использование персональных данных, согласие на проведение проверочных мероприятий** |
| 19 | Я, **ФИО**, подтверждаю, что данная информация предоставлена мною добровольно, ручаюсь за достоверность изложенных сведений и не возражаю против их проверки. Я понимаю, что искажение предоставленной в анкете информации недопустимо.Я разрешаю Организации использовать мои данные в интересах взаимовыгодного сотрудничества, не разглашая третьим лицам. | *Моя подпись в конце анкеты подтверждает достоверность вышеизложенной информации и свидетельствует о согласии на проверку предоставленных сведений.*«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. Подпись / ФИО |

**Рекомендации в pdf:**