|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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 обучения  с... 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:**