АНКЕТА

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Место для фотографии |  | | | |
| 1. | Фамилия |  | | | | |
|  | Имя |  | | | | |
|  | Отчество  (при наличии) |  | | | | |
| 2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли | | | | | Фамилию, имя и отчество не изменял. | |
| 3. Число, месяц, год 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) | | | | | Гражданин Российской Федерации | |
| 5. Допуск к государственной тайне, оформленный за период работы, службы, учебы, его форма, номер и дата (если имеется) | | | | | Допуска к государственной тайне не имею. | |
| 6. Выдавалось ли Вам Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации или ее территориальными органами разрешения на хранение или хранение и ношение гражданского и служебного оружия и патронов к нему. Если да, указать кем и когда | | | | | Разрешение на хранение или хранение и ношение гражданского и служебного оружия и патронов к нему не выдавалось. | |
| 7. Проходили ли Вы ранее обучение по программам подготовки сил обеспечения транспортной безопасности. Если да, указать где и когда (наименование образовательной организации, образовательного подразделения организации) | | | | | Ранее обучение по программам подготовки сил обеспечения транспортной безопасности не проходил. | |
| 8. Сведения об образовании аттестуемого лица | | | | |  | |
| 9. Сведения о ранее выданных и аннулированных свидетельствах об аттестации на право выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности объектов транспортной инфраструктуры и/или транспортных средств (номер, кем и когда выдано) | | | | | Свидетельство об аттестации на право выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности объектов транспортной инфраструктуры и/или транспортных средств ранее не получал | |
| 10. Отношение к воинской обязанности и воинское звание: невоеннообязанный | | | | | | |
| 11. Адрес регистрации, фактического проживания, контактный номер телефона (либо иной вид связи): | | | | | | |
| 12. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | | | | | | |
| 13. Дополнительные сведения (участие в деятельности общественных и других организаций, другая информация, которую желаете сообщить о себе):  Дополнительных сведений не имею | | | | | | |
| 14. Мне известно, что сообщение о себе в анкете заведомо ложных сведений и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь отказ в допуске к аттестации.  На проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен (согласна) | | | | | | |
| 15. Подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных, предусмотренную статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» в целях предоставления государственной услуги в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» и обеспечения предоставления такой услуги. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | |  |  | | |
|  | | |  | (подпись аттестуемого лица) | |  |
| \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | |  |  | |  |
|  | | |  | (подпись, фамилия работника кадровой службы) | |  |