

УТВЕРЖДЕНО
Указом Главы
Донецкой Народной Республики
от 06 мая 2020 г. № 137

АНКЕТА
(заполняется собственноручно)

1. Фамилия: _____ .
Имя: _____ .
Отчество: _____ .

| | |
|--|--|
| 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) | |
| 7. Какими иностранными языками владеете и в какой степени (читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно) | |

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

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)

