****

**АНКЕТА СТУДЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Учебное заведение** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Факультет** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Курс** \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| № п/п | **ВОПРОСЫ** | **ОТВЕТЫ** |
| 1. | ФИО *(печатными буквами)* |  |
| 2. | Место и дата рождения |  |
| 3.  | Фактический адрес проживания |  |
| 4. | Контактный телефон |  |
| 5. | E-mail: |  |
| 6. | Ваш никнейм в социальных сетях |  |
| 7. | Специальность |  |
| 8. | Специализация |  |
| 9. | Тема курсовой (дипломной) работы |  |
| 10. | Знание иностранных языков *(какой)* и степень владения *(свободное/разговорный/основы)* |  |
| 11. | Сведения о трудовой деятельности (если имеется)*(период, наименование, должность, основные обязанности. Уровень з/п. Причины увольнения)* |  |
| 12. | Период прохождения практики |  |
| 13. | Готовность к стажировке/подработке |  |
| 14. | Откуда узнали о возможности прохождения практики/стажировки |  |
| 15. | Дополнительное образование(если имеется) *(курсы повышения квалификации, тренинги, стажировка, аспирантура)* |  |
| 16. | **Для иногородних студентов** 13.1.Готовность к стажировке в другом городе |  |
| 13.2. Готовность к переезду в другой город с целью работы |  |

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных»:я, гражданин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + 1. гражданство, ФИО

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года рождения; паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(или иной удостоверяющий личность):

(паспорт какого государства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.,

Адресрегистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адрес фактического проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю согласие представителям\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(г. Тверь, ул. Коминтерна, 95 Тел/факс: (84822) 79-01-17; тел/факс: 77-74-55) на обработку моих персональных данных в целях содействия в прохождении производственной практики и/или трудоустройстве.

Данное согласие выдано на неопределенный срок и действует до момента получения от гражданина **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**письменного отзыва настоящего согласия на обработку его персональных данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Подпись гражданина) Ф.И.О.