

# Министерство образования и науки Республики Саха (Якутия)

## АНКЕТА

### **ВУЗ (ССУЗ):**

Город: \_\_\_\_\_ Сокращенное наименование: \_\_\_\_\_

Полное наименование: \_\_\_\_\_

Специальность: \_\_\_\_\_

шифр: \_\_\_\_\_

### **Личные данные:**

**Ф.И.О. вводится печатными буквами, по одной в клетку**

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

**Паспорт:** серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ когда выдан: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

кем выдан \_\_\_\_\_

**ИНН:** \_\_\_\_\_

**СНИЛС:** \_\_\_\_\_

**Электронная почта:** \_\_\_\_\_

**Пол:** 1 – мужской, 2 - женский.

**Дата рождения:** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

**Семейное положение:** 1 - женат; 2 - холост; 3 - замужем; 4 – незамужем.

**Право на льготы:** 1 - нет; 2 - сирота; 3 - инвалид 1,2 групп; 4 - инвалид детства; 5 - участник и инвалид боевых действий; 6 – член семьи военнослужащего.

**Отношение к воинской службе:** 1 - нет; 2 - призывник; 3 - демобилизован

### **Местожительство:**

Индекс: \_\_\_\_\_ М.О. (район, улус): \_\_\_\_\_

Н.П. (город, село): \_\_\_\_\_ улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_

квартира: \_\_\_\_\_ контактные телефоны (свои, родителей) \_\_\_\_\_

### **Учебное заведение (которое закончили):**

**Тип учебного заведения:** 1 – общеобразовательное учреждение; 2 – образовательное учреждение

НПО: 3 - образовательное учреждение СПО.

Аббревиатура: \_\_\_\_\_

Полное наименование учебного заведения: \_\_\_\_\_

Год окончания: \_\_\_\_\_

**Информация о законных представителях (при наличии)**

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: (полный адрес, телефон, электронная почта): \_\_\_\_\_

Место работы (название предприятия, район, населенный пункт, телефон): \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: (полный адрес, телефон, электронная почта): \_\_\_\_\_

Место работы (название предприятия, район, населенный пункт, телефон): \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

*Подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с положениями  
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»*

Дата заполнения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)