

Приложение 2
к Положению
о помощниках-консультантах
депутата Государственного Совета
Республики Крым

А Н К Е Т А
(заполняется собственноручно)

1. Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Место
для
фотографии

2. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика)	
3. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов, специальность по диплому, квалификация по диплому)	
4. Ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов)	
5. Почтовый индекс, адрес регистрации, места жительства, контактные номера телефонов	
6. Паспорт (номер, серия, когда и кем выдан)	

7. Выполняемая работа за последние 10 лет трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т. п.).

Месяц и год		Должность с указанием предприятия, учреждения, организации *	Местонахождение предприятия, учреждения, организации
поступления	ухода		

8. Дополнительные сведения (государственные награды, участие в выборных представительных органах, а также другая информация, которую помощник-консультант желает сообщить о себе)

_____ 20 ____ г

(Подпись)

* Необходимо именовать организации, учреждения и предприятия так, как они назывались в период выполняемой работы, военную службу записывать с указанием должности и номера воинской части.