

Анкета

кандидата в члены Общественного совета муниципального образования городской
округ Симферополь Республики Крым

1. _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

Место
для
фотографии

2. _____._____._____ г.р. _____
(дата рождения) (место рождения)

3. _____

(место фактического проживания)

(номер телефона, адрес электронной почты)

4. _____
(гражданство)

5. _____

(паспорт или документ, его заменяющий: вид документа, серия, номер, дата выдачи,
кем выдан)

6. Сведения об образовании, наличии ученой степени, ученого звания

Год окончания	Наименование образовательного (научного) заведения	Направление подготовки или специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание

7. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет

Год поступления и ухода	Место работы	Наименование должности

8. Сведения об опыте общественной деятельности

Период	Вид общественной деятельности и/или должность, занимаемая позиция	Примечание

9. Сведения об участии в экспертных и совещательных органах, рабочих группах при государственных органах и органах местного самоуправления

Год начала и окончания	Наименование органа (группы)	Примечание

10. _____
(награды, поощрения, а также дополнительная информация, которую кандидат желает сообщить о себе)

11. В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым, и выражаю свое согласие войти в состав общественного совета

(подпись)

12. ПОДТВЕРЖДАЮ:

1) достоверность предоставленных сведений

(подпись)

2) не являюсь лицом, замещающим государственные должности Российской Федерации, государственные должности Республики Крым и субъектов Российской Федерации, должности федеральной государственной гражданской службы, должности государственной гражданской службы Республики Крым и субъектов Российской Федерации, должности муниципальной службы, муниципальные должности, а также депутатом федерального, регионального и муниципального уровней

(подпись)

3) отсутствие непогашенной или неснятой судимости

(подпись)

4) отсутствие в отношении меня решения суда о признании недееспособным или ограничено дееспособным

(подпись)

5) отсутствие конфликта интересов

(подпись)

" ____ " _____ г.
(дата заполнения)

(подпись)

(расшифровка)