|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **АНКЕТА СТУДЕНТА   для прохождения практики**  Уважаемый студент-практикант! Заполнять анкету необходимо внимательно и подробно. Вся предоставленная Вами информация считается конфиденциальной и не может быть передана третьим лицам без Вашего согласия.  **ВИД ПРАКТИКИ**  **СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ**   |  |  | | --- | --- | |  |  | |

**1. ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ**

Место для

фотографии

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. полностью |  | | | | | |
| Дата рождения |  | | | | | |
| Возраст |  | | | | | |
| Место рождения |  | | | | | |
| Адрес регистрации |  | | | | | |
| Адрес проживания |  | | | | | |
| Паспортные данные  (номер, кем и когда выдан, идентификационный номер) |  | | | | | |
| Семейное положение |  | | | | | |
| Дети (возраст) |  | | | | | |
| Контактная информация | дом. тел. |  | моб. тел. |  | e-mail |  |

**2. ОБРАЗОВАНИЕ (**в хронологическом порядке**)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Период обучения | Наименование учебного заведения | Специальность, квалификация, степень | Форма обучения | Средний балл |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (**курсы, семинары, тренинги, стажировки)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период обучения | Наименование  учебного заведения, организации | Тема |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. ОПЫТ РАБОТЫ (если имеется)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации, сфера деятельности | |  | |
| Период работы  (с … по …) | |  | |
| Занимаемая должность, подразделение, количество подчиненных | |  | |
| Должностные обязанности | |  | |
| Причина увольнения, поиска работы | |  | |
| Реальный среднемесячный доход | |  | |
| Ваш непосредственный руководитель (Ф.И.О., должность), контакты | |  | |
| Будете ли Вы возражать, если мы наведем справки о Вас в данной организации? | |  | |
| Другие места работы | | | |
| Период работы | Наименование организации | | Наименование должности |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

**4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Владение ПК (названия программ) |  |
| Иностранные языки (уровень владения) |  |
| Ваши увлечения (хобби) |  |
| Вредные привычки (если имеются) |  |
| Ваши планы на будущее |  |
| Пожелания к будущему месту работы |  |
| Самопрезентация |  |

**5. СВЕДЕНИЯ ДЛЯ СЛУЖБЫ БЕЗОПАСНОСТИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Привлекались ли Вы к административной ответственности? Если да, то укажите, когда и за что (статья) |  |
| Привлекались ли Вы к уголовной ответственности? Если да, то укажите, когда и за что (статья) |  |
| Меняли ли Вы фамилию и если да, то по какимпричинам (указать прежние фамилии) |  |

**РЕКОМЕНДАЦИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Наименование организации, занимаемая должность | Контактные телефоны |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения анкеты |  | Личная подпись |  |

Резолюция УПРАВЛЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ:

Возражений не имеется Рекомендую ОТКАЗАТЬ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись/расшифровка) (подпись/расшифровка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

СОГЛАСИЕ  
физического лица (его законного представителя), в том числе индивидуального предпринимателя, на предоставление сведений о правонарушениях, хранящихся в едином государственном банке данных о правонарушениях\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| *(персональные данные лица, в отношении которого запрашиваются сведения о правонарушениях:* | | |
|  | | |
| *фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата и место рождения,* | | |
|  | | |
| *идентификационный номер (при отсутствии – номер документа, удостоверяющего личность)* | | |
| и (или) |  | |
|  | *(персональные данные законного представителя: фамилия, собственное имя,  отчество (если таковое имеется), идентификационный* | |
|  | | |
| *номер (при отсутствии – номер документа, удостоверяющего личность) либо наименование* | | |
|  | | |
| *организации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических* | | |
|  | | , |
| *лиц и индивидуальных предпринимателей (иной номер, присвоенный в иностранном государстве)* | |  |

являясь законным представителем указанного лица и  действуя от его имени на основании

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| *(реквизиты документа, подтверждающего полномочия* | |
|  | ,\*\* |
| *законного представителя)* |  |

в соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| лица, законным представителем которого являюсь) | |  |
|  | | *(наименование и место нахождения* |
|  | | |
| *органа внутренних дел)* | | |
| в целях предоставления |  | |
|  | *(наименование и место нахождения государственного органа,* | |
|  | | |
| *иной организации либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)* | | |
|  | | |
| *адвоката (нотариуса), запрашивающего согласие)* | | |

сведений о правонарушениях в отношении меня (лица, законным представителем которого  являюсь) либо информации об  отсутствии таких сведений в  едином

|  |  |
| --- | --- |
| государственном банке данных о правонарушениях в следующем объеме: |  |
|  | *(о судимости,* |
|  | |
| *уголовном преследовании, привлечении к административной ответственности и другие)* | |

Согласен(на) на сбор, хранение, использование, уточнение, предоставление сведений о правонарушениях, а также другие действия, необходимые для достижения указанной цели, с использованием средств автоматизации и без их использования до передачи указанному государственному органу, иной организации (адвокату, нотариусу) информации в объеме, на который дано согласие.

Мне разъяснены права, связанные с обработкой персональных данных, механизм их реализации, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.

Согласие дано

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 20 |  | г. |  |  |  |
| *(дата)* | | |  | *(подпись)* | *(инициалы и фамилия)* |

Должностное лицо государственного органа, иной организации (адвокат, нотариус), получившее согласие:\*\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |  |  |  |
| *(должность)* | | | | *(подпись)* | *(инициалы и фамилия)* |
|  | 20 |  | г. | | | | |
| *(дата)* | | |  | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Настоящее согласие заполняется физическим лицом (его законным представителем), в том числе индивидуальным предпринимателем, дающим согласие, собственноручно (печатными буквами, четко и разборчиво, синими или черными чернилами) либо с помощью технических средств на русском или белорусском языке. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) физического лица (его законного представителя), в том числе индивидуального предпринимателя, указываются в именительном падеже. Исправления в настоящем согласии не допускаются.

\*\* Заполняется в случае, если согласие дает законный представитель.

\*\*\* Не заполняется в случае получения согласия в виде электронного документа.