**АНКЕТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Место для фотографии |   |
| 1. | ФамилияИмяОтчество (при наличии) | **Иванов** |
| **Иван** |
| **Иванович**  |
| 2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли | **Фамилию, имя и отчество не изменял (или фамилия Иванов изменена на Петров 03.07.1996 отделом загса г. Саратова в связи с регистрацией брака. Имя и отчество не изменял)** |
| 3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна) | **00.00.0000****г. Москва (или с. Саврасово Лукояновского района Нижегородской области)** |
| 4. Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине, если имеете гражданство другого государства - укажите) | **Гражданин Российской Федерации (или в 2000 году гражданство Республики Украина изменил на гражданство Российской Федерации в связи с переездом на жительство в Россию, или имею гражданство Республики Беларусь, или гражданства других государств не имею)** |
| 5. Допуск к государственной тайне, оформленный за период работы, службы, учебы, его форма, номер и дата (если имеется) | **Допуск к государственной тайне не оформлялся (или имел допуск к государственной тайне, оформленный в период работы в научно-исследовательском институте приборостроения, формы № 2-0307 с 01.09.1995)** |
| 6. Выдавалось ли Вам Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации или ее территориальными органами разрешение на хранение или хранение и ношение гражданского и служебного оружия и патронов к нему.Если да, указать кем и когда | **Разрешение Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации или ее территориальными органами разрешения на хранение или хранение и ношение гражданского и служебного оружия и патронов к нему не выдавалось (разрешение на право хранения по месту регистрации и ношения охотничьего пневматического, огнестрельного оружия выдано ОВД Головинского района г. Москвы от 12.10.2006 № 15)** |
| 7. Проходили ли Вы ранее обучение по программам подготовки сил обеспечения транспортной безопасности. Если да, указать где и когда (наименование образовательной организации, образовательного подразделения организации) | **Обучение по программам подготовки сил обеспечения транспортной безопасности ранее не проходил** |
| 8. Сведения об образовании аттестуемого лица | **где, когда и что закончил** |
| 9. Сведения о ранее выданных и аннулированных свидетельствах об аттестации на право выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности объектов транспортной инфраструктуры и/или транспортных средств (номер, кем и когда выдано) | **Свидетельства об аттестации на право выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности объектов транспортной инфраструктуры и/или транспортных средств, ранее не выдавались (свидетельство об аттестации, выданное Росавтодором от 30.10.2020 77-2-5-41254-20)****Все свидетельства и от авто и жд**  |
| 10. Отношение к воинской обязанности и воинское звание **Военнообязанный, рядовой запаса** |
| 11. Адрес регистрации, фактического проживания, контактный номер телефона (либо иной вид связи) **указывается из паспорта**  |
| 12. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: **паспорт 0000000 выдан ОТДЕЛОМ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ХХХХХХХХХХ 00.00.0000 код подразделения 000-000** |
| 13. Дополнительные сведения (участие в деятельности общественных и других организаций, другая информация, которую желаете сообщить о себе) **Дополнительных сведений не имею** |
| 14. Мне известно, что сообщение о себе в анкете заведомо ложных сведений и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь отказ в допуске к аттестации.На проведение в отношении меня проверочных мероприятий **согласен** (согласна) |
| 15. Подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных, предусмотренную [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&demo=1&base=LAW&n=439201&date=31.07.2023&dst=100278&field=134) Федерального закона "О персональных данных" в целях предоставления государственной услуги в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&demo=1&base=LAW&n=430635&date=31.07.2023) "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" и обеспечения предоставления такой услуги. |
|  |  |  |  |  | 20 | г. |  **И.И.Иванов** |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись аттестуемого лица) |
|  |  |  | печать |  | 20 | г. |   |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись, фамилия работника кадровой службы) |