|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ |
| **Федеральное государственное бюджетное учреждение науки** |
|  |
| **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР** |
| **РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК** |
|  |
| **АНКЕТА ПОСТУПАЮЩЕГО В АСПИРАНТУРУ** |

Фамилия, Имя, Отчество

Год, число и месяц рождения

Место рождения

село, деревня, город, район, область

Гражданство

Образование

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название учебного заведения | Местонахож-дение вуза | Год поступле-ния | Год окончания | Специальность, полученная по окончанию учебного заведения, № диплома или удостоверения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Наличие кандидатских экзаменов:

|  |  |
| --- | --- |
| История и философия науки |  |
| Иностранный язык |  |
| Специальная дисциплина |  |

Какими иностранными языками владейте

|  |  |
| --- | --- |
| Язык | Уровень владения |
|  |  |
|  |  |

Иностранный язык для сдачи кандидатского экзамена:

Количество научных публикаций из них из перечня ВАК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеющиеся грамоты, гранты, награды и т.п. (указать конкурс, наименование, место и год)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

указать наиболее значимые

1

Трудовая деятельность за последние 10 лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | Название учреждения | Должность | Местонахождение учреждения |
| вступления | ухода |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Паспортные данные: серия номер

Кем выдан

 Дата выдачи Код подразделения

Адрес регистрации (указать почтовый индекс***)***:

|  |
| --- |
|  |

 Адрес фактического проживания:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мобильный телефон |  | Домашний телефон |
|  |  |  |
| Электронный адрес |  | Рабочий телефон |
|  |  |  |

Семейное положение:

 указать: женат (замужем) / не женат (не замужем)/разведен (а)/ вдовец (вдова)

Отношение к воинской службе:

Я, даю согласие использовать мои персональные данные в НОЦ ФНИСЦ РАН в соответствии с действующим законодательством РФ.

Обязуюсь, в случае изменения адреса и контактного телефона, проинформировать НОЦ ФНИСЦ РАН в течение 5 календарных дней.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 202\_\_ г. | Личная подпись |
| ( | дата | заполнения) |  |  |

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

2