**Анкета**

 **помощника Уполномоченного по правам ребенка в Тверской области, работающего на общественных началах в муниципальном образовании**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тверской области**

1.Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Число, месяц, год и место рождения |  |
| 2 | Гражданство |  |
| 3 | Образование, название оконченного учебного заведения (год окончания). Специальность |  |
| 4 | Место работы, занимаемая должность |  |
| 5 | Домашний адрес(индекс), номер телефона (рабочий, мобильный, е-маil) |  |
| 6 | Дополнительные сведения (работа на государственной или муниципальной службе, опыт депутатской и (или) общественной работы, государственные награды**,** другая информация, которую желаете сообщить о себе) |  |
| 7 | Наличие судимости / погашенной судимости (год привлечения к ответственности, статья УК РФ) |  |

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)