**АНКЕТА**

кандидата в общественный совет

при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Республики Крым  
*(наименование органа государственной власти)*

по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг организациями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия,  имя,  отчество |  | Место  для  фото |
| 2. | Дата рождения |  | |
| 3. | Место жительства |  | |
| 4. | Место работы, должность |  | |
| 5. | Уровень образования, наименование учебного заведения, специальность |  | |
| 6. | Наличие ученой степени, ученого звания |  | |
| 7. | Контактная информация (телефон, адрес электронной почты |  | |
| 8. | Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет |  | |
| 9. | Сведения об опыте общественной деятельности |  | |
| 10. | Дополнительная информация |  | |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)