\*ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

Анкета соискателя на место прохождения практики №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

1. Студент\_\_\_\_\_\_\_{surname}\_{name}\_{patronymic} \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество **-** полностью)

{course} курса {education\_form} отделения

(№ курса) (дневное,вечернее, заочное)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_{university}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование учебно*г*о заведения, город)

обучающегося по специальности {study\_program}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Число, месяц, год рождения {birthdate}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Адрес прописки {Адрес\_Регистрации}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­

4. Телефон {company\_phone}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Умение работать на компьютере (степень владения, знание специальных программ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

#### 6. Данные о родственниках, работающих на АО «БСК»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Ф.И.О. | Цех, отдел | Профессия, должность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7. На обработку персональных данных, согласен** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**20**\_\_\_\_\_\_\_\_**г.**

(подпись) (дата)

**8. Обязуюсь не разглашать сведения, составляющие**

**коммерческую тайну АО «БСК» и ПДн \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.**

( подпись) (дата)

#### 10. В соответствии со стандартом организации СТО 013 направляется для согласования прохождения практики в

#### подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сроком с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

#### 

#### Специалист ОПАОиРП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Юлгутлина Д.А. 29-76-80

#### (подпись) (Фамилия И.О.) (контактный телефон)

#### 11. Отметка службы безопасности:

#### Прохождение практики разрешается / не разрешается (ненужное зачеркнуть)

#### Уполномоченный представитель СБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### (подпись) (Фамилия И.О.)

#### 12. Отметка руководителя подразделения, в которое направляется практикант:

В предоставлении места практики данному студенту: не возражаю / возражаю (ненужное зачеркнуть)

#### Руководителем практики от предприятия предлагаю назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### (Фамилия И.О.) (должность)

#### Руководитель подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (или уполномоченное им лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### (подпись) (Фамилия И.О.)