|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  к Положению об Общественном совете при Министерстве социального развития Республики Марий Эл |

**А Н К Е Т А**

**кандидата в Общественный совет при Министерстве социального развития Республики Марий Эл**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Сведения о кандидате | Графа для заполнения |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
|  | Место работы |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Место жительства |  |
|  | Гражданство |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | E-mail (при наличии) |  |
|  | Уровень образования, наименование учебного заведения |  |
|  | Наличие ученого звания, ученой степени |  |
|  | Трудовая деятельность за последние 10 лет  (указать 3 места работы, начиная с последнего) |  |
|  | Общественная деятельность |  |

ПОДТВЕРЖДАЮ:

1) достоверность предоставленных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

2) отсутствие непогашенной или неснятой

судимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

3) отсутствие в отношении меня решения суда

о признании недееспособным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

4) отсутствие конфликта интересов, связанного

с осуществлением деятельности члена

Общественного совета при Министерстве

социального развития Республики Марий Эл \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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