|  |
| --- |
| Акционерное общество "Производственное объединение "Уральский оптико-механический завод" имени Э. С. Яламова" |
| Свердловская обл, г. Екатеринбург, Восточная ул., д. 33 "Б" |
| http://уомз.рф |



|  |
| --- |
| **АНКЕТА СТУДЕНТА** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Основные данные** | 1.1. **ФИО (если есть девичья фамилия)** |
| 1.2. Адрес регистрации:  | Место проживания:  |
| 1.3. Пол  | 1.4. Дата рождения  |  1.5. Место рождения  | 1.6. Семейное положение  |
| 1.4 Контактный телефон/ E-mail:  |    |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Образование** |          |
| мес, год поступл. | мес, год окончан. | Место учебы | Форма обучения | Специальность | Квалификация |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Опыт работы с компьютером** | Укажите программы, которыми Вы владеете |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Знание языков** | Укажите иностранные языки, которые Вы знаете и степень владения языком |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Дополнительное образование (курсы, семинары, тренинги)** | Опишите дополнительные навыки, приобретенный опыт, пройденные курсы. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Предыдущие места практики**  | Место прохождения практики, сроки практики |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Текущая практика** | Сроки прохождения практики, тема |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. Опыт работы** | Сроки, место работы, должность |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 10. Близкие родственники | Укажите информацию о близких родственниках (мать, отец, жена/муж, дети, родные братья/сестры) |
| **Степень родства** | **Дата рождения** | **ФИО** | **Место работы,** **Должность, контактный телефон** | **Место проживания** | **Гражданство** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**11. Полноту и достоверность представленных сведений подтверждаю.**

Даю свое согласие на обработку добровольно предоставленных мной при поступлении, а также в процессе обучения в виде практической подготовки в АО «ПО «УОМЗ» (далее – Организация) своих персональных данных согласно представленному ниже перечню: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о гражданстве (подданстве); сведения о документе, удостоверяющем личность (паспортные данные); сведения об образовании; сведения о номере мобильного телефонов; сведения о прописке; сведения об успеваемости и посещаемости учебных занятий и другие сведения, предоставленные мной в виде копий документов, для наполнения личного дела и полученные Организацией от меня и/или моих представителей при зачислении в Организацию на обучение в виде практической подготовки.

Я даю свое согласие на использование перечисленных выше персональных данных в целях наиболее полного исполнения Организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования: организация приема в Организацию; учет лиц, проходящих обучение, и обеспечение учебного процесса; формирование базы данных обучающихся; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; подтверждение третьим лицам сведений о факте обучения в Организации, а также сообщения третьим лицам сведений об успеваемости; оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории Организации; предотвращение угрозы жизни и здоровью обучающихся и работников Организации, реализации мероприятий по охране труда и технике безопасности; разрешение вопросов, возникающих ввиду нанесения материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу Организации.

Настоящее согласие предоставляется на обработку персональных данных, под которой понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, как то: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; распространение (в том числе передача третьим лицам – Министерство образования и науки РФ и его структурные подразделения; Военные комиссариаты; иные органы в соответствии с имеющимися компетенциями); получение от третьих лиц в целях решения задач, связанных с обучением в Организации; обезличивание; блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

 Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

**Отметьте цель заполнения данной анкеты:**

□ Прохождение практики с целью получения опыта, без последующего трудоустройства;

□ Прохождение оплачиваемой практики

□ Прохождение неоплачиваемой практики

□ Прохождение практики в филиале АО ПО УОМЗ: г. Москва, г. Санкт-Петербург, г. Новосибирск

□ другое (укажите, что)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_