

Министерство образования и науки Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

**АНКЕТА**  
**поступающего в аспирантуру**

**Фамилия** \_\_\_\_\_

**Имя** \_\_\_\_\_ **Отчество** \_\_\_\_\_

Место для  
фотографии

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Место рождения** \_\_\_\_\_

**Национальность** \_\_\_\_\_ **Гражданство** \_\_\_\_\_

**Паспортные данные:** Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**Адрес постоянной регистрации:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Адрес фактического места проживания** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Телефон:** домашний (с кодом) \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**Семейное положение:** \_\_\_\_\_

**Отношение к воинской обязанности** \_\_\_\_\_

**Человек, с которым можно связаться в экстренных случаях**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**Телефоны** \_\_\_\_\_

