

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**  
**«Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»**

**А Н К Е Т А**

**поступающего на программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре**

**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** \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Наименование учебного заведения и его местонахождение	Направление подготовки (специальность) № диплома или удостоверения	Форма обучения	Год поступления	Год окончания

Иностранный язык, \_\_\_\_\_  
которым владеете \_\_\_\_\_ читаете и переводите со словарем / владеете свободно  
(нужное подчеркнуть)

Количество научных трудов/изобретений \_\_\_\_\_

**Сведения о трудовой деятельности**

Дата приема на работу	Дата увольнения	Наименование организации, должности	Местонахождение организации

Достоверность сведений подтверждаю \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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