

# АНКЕТА

студента группы \_\_\_\_\_

(номер группы, факультет)

(Фамилия, Имя, Отчество)

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Номер сотового телефона: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

(населенный пункт, район, область)

Гражданство \_\_\_\_\_

Наличие иного гражданства (вида на жительство, другого документа): \_\_\_\_\_

(нет/ при наличии – указать иностранное государство)

Прохождение военной службы: \_\_\_\_\_

(не проходил / при прохождении - период службы, номер в/ч, должность)

Наличие военного билета: \_\_\_\_\_

(нет/ при наличии - кем выдан, дата выдачи)

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по паспорту: \_\_\_\_\_

Группа здоровья; год последней медкомиссии: \_\_\_\_\_

(А/ Б/ В/ Г/Д по приписному свидетельству/воен.билету; год прохождения последней мед. комиссии)

Общественная деятельность: \_\_\_\_\_

(не задействован/ староста группы; волонтер обществ. организации; член полит. партии и т.п.)

Увлечение: \_\_\_\_\_ Занятие спортом: \_\_\_\_\_

(нет/ музыка; радиодело, КВН и т.п.)

(нет/ вид спорта, при наличии - разряд)

Семейное положение: \_\_\_\_\_ Дети: \_\_\_\_\_

(холост / женат)

(нет/ Фамилия, Имя, Отчество; дата и место рождения)

Жена: \_\_\_\_\_

(нет/ Фамилия, Имя, Отчество; дата и место рождения; гражданство; номер сот. телефона)

## РОДИТЕЛИ:

Мать: \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество; номер сот. телефона)

Гражданство \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

(личные отношения не поддерживаю / название организации без сокращений /аббревиатур, с указанием занимаемой должности)

Отец: \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество; номер сот. телефона /личные отношения не поддерживаю)

Гражданство \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

(личные отношения не поддерживаю / название организации без сокращений /аббревиатур, с указанием занимаемой должности)

Адрес проживания родителей: \_\_\_\_\_

почтовый индекс, полный адрес

Домашний телефон родителей: \_\_\_\_\_

(нет/ код населенного пункта, номер проводного телефона)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

(нет / другие сведения, которые студент желает сообщить о себе или родителях)

Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_ Личная подпись студента: \_\_\_\_\_