

АНКЕТА

участника Летней образовательной программы «Академия преемников: управление благосостоянием и преемственность 3»

Просим Вас заполнить первичные персональные данные, на основании которых мы сможем рассмотреть Вас в качестве участника программы. Обращаем внимание, что поля, отмеченные * обязательны для заполнения.

ЛИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Фамилия*

Имя*

Отчество

Дата рождения*

Email*

Моб.1*

Моб.2

Место постоянного проживания (город/страна):

Гражданство, если отличается от российского*

ОБРАЗОВАНИЕ

Учебное заведение 1 *

Местоположение

Годы учебы (начало-окончание)*

Специальность/диплом*

Учебное заведение 2* (если имеется)

Местоположение

Годы учебы (начало-окончание)*

Специальность/диплом*

Звания, награды, достижения в период учебы:

Укажите, пожалуйста, имеющийся опыт волонтерской деятельности: название организации, ваша роль:

Прочая деятельность:

Являетесь ли вы членом какой-нибудь ассоциации (благотворительная, социальная активность, профессиональные клубы)*:

ВЛАДЕНИЕ ИНОСТРАННЫМИ ЯЗЫКАМИ

Укажите, пожалуйста, уровень владения иностранными языками:

Английский*

Русский

Другие языки:

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ (ЕСЛИ ЕСТЬ)

Профессиональная деятельность

Укажите данные о местах работы, начиная с последнего:

Место работы 1

Период работы с _____ до*

Название компании*

Website компании

Область деятельности компании*

Указать, если другое

Город/страна расположения офиса компании

Должность*

Наличие управленческого опыта, количество лет*

Место работы 2

Период работы с _____ до*

Название компании*

Website компании

Область деятельности компании*

Указать, если другое

Город/страна расположения офиса компании

Должность*

Наличие управленческого опыта, количество лет*

ЗДОРОВЬЕ

Особые сведения о Вашем здоровье, которые необходимо учесть:

Наличие аллергических реакций

Хронические заболевания

Принимаете ли вы постоянно какие-либо лекарственные препараты?

Если да, укажите, пожалуйста, какие

Группа крови

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Контактные данные членов семьи для экстренных ситуаций:

Контакт 1: Степень родства, ФИО и телефон

Контакт 2: Степень родства, ФИО и телефон

Если Вы принимали участие в аналогичных программах в России или зарубежом, пожалуйста укажите год обучения, название и продолжительность программы*

Дата заполнения:

Согласие на обработку персональных данных

_____ (_____)

Мотивационное письмо*

Пожалуйста, опишите ниже (в произвольной форме) по каким причинам Вы хотели бы принять участие в Летней образовательной программе «Академия преемников»? Какие задачи Вашей семьи Вы хотели бы решить с помощью данной программы?