

Приложение 2

Анкета члена Челябинской Областной Общественной Организации «Объединение Профессиональных Психологов»

1	Общие данные			
1.1	Фамилия			
1.2	Имя			
1.3	Отчество			
1.4	Дата рождения			
1.5	ИНН			
2	Место работы			
2.1	Должность			
3	Гражданство (нужное подчеркнуть)			
3.1	Гражданин Российской Федерации	Лицо без гражданства	Иностраный гражданин	
3.2	Страна, гражданином которой является, если не РФ			
4	Данные документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации			
4.1	Вид документа, удостоверяющего личность (паспорт)			
	4.2 Серия:	4.3 Номер:	4.4 Дата выдачи:	
4.5	Кем выдан:			
4.6	Код подразделения			
5	Диплом	Серия, номер	Дата выдачи	Специальность
5.1	О высшем образовании			
5.2	Кандидата наук			
5.3	Дата и место защиты диссертации			
5.4	Доцента			
5.5	Доктора наук			

5.6	Профессора			
7	Членство в общественных и научных профессиональных организациях (нужное подчеркнуть)			
7.1	РАН			
7.2	РАО			
7.3	РАМН			
7.4	Другие (какие)			
8	Область научных интересов			
9	Сертификация			
9.1	EuroPsy			
9.2	Другие сертификаты			
10	Практикующий психолог (нужное подчеркнуть)			
	Да	Нет		
	10.1. Специализация:			
11	Адрес места жительства			
	11.1. Федеральный округ РФ			
	11.2. Субъект РФ			
	11.3. Почтовый индекс			
	11.4. Город			
	11.5. Населенный пункт			
	11.6. Улица (проспект, переулок и т.д.)			
	11.7. Номер дома (владение)	11.8. Корпус (строение)	11.9. Квартира	
12	Контакты			
	12.1 Рабочий телефон (код страны – код города – №)			
	12.2 Рабочий телефон (код страны – код города – №)			
	12.3 Домашний телефон (код страны – код города – №)			
	12.4 Мобильный телефон			
	12.5 Адрес электронной почты			

Настоящим даю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных для реализации деятельности и уставных задач ЧООО ОПП

Подпись _____ расшифровка подписи _____

Дата _____