**Анкета студента**

**(наименование образовательного учреждения)**

направляемого на прохождение практики в Московском УФАС России

*(анкета заполняется на каждого студента отдельно)*

|  |  |
| --- | --- |
| Название факультета, номер телефона |  |
| Кафедра |  |
| Ф.И.О. студента |  |
| Гражданство |  |
| Контактный телефон студента |  |
| Вид практики |  |
| Тема дипломной работы (в случае прохождения преддипломной практики) или курсовой работы |  |
| Продолжительность практики (кол-во дней) |  |
| Планируемые сроки прохождения практики |  |
| Структурные подразделения Московского УФАС России  (или направления их работы) желательные при прохождении практики |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя практики от образовательного учреждения  Контактный телефон руководителя практики от образовательного учреждения |  |
| Место работы:  (в рамках регулирования конфликта интересов) | мать:  отец:  брат:  сестра:  иное: |
| \*Согласен(а) на обработку моих персональных данных, а также обязуюсь обеспечивать сохранность и конфиденциальность документов и служебной информации, полученных мною в связи с прохождением практики в Московском УФАС России | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

« » 20 г. \_

((подпись)

\*-заполняется студентом собственноручно