**Анкета стажера**

направляемого на прохождение стажировки в Московское УФАС России

*(анкета заполняется на каждого стажера отдельно)*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование ВУЗа  |  |
| Кафедра (направление) |  |
| Ф.И.О. стажера |  |
| Гражданство |  |
| Контактный телефон стажера |  |
| Тема дипломной работы *(в случае написания преддипломной работы)*  |  |
| Продолжительность стажировки *(кол-во дней)* |  |
| Планируемые сроки прохождения стажировки |  |
| Структурные подразделения Московского УФАС России (или направления их работы) желательные при прохождении стажировки |  |
| 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 стажировки в Московском УФАС России  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

« » 20 г. \_

 ((подпись)

*\*-заполняется стажером собственноручно*