**АНКЕТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО |  |   |  |
| Дата рождения |  | Гражданство |  |
| Место рождения |  |
| Место жительства (с индексом) |  |
|  |
| Место прописки (с индексом) |  |
| Место работы (наименование) Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактная информация |  | Email/рабочий |  | Мобильный телефон (рабочий) |  |
|   |  |
| Наличие воинской обязанности и воинского звания |  |
|   |  |
| Образование (указать только высшее): |
| Название учебного заведения | Дата поступления | Дата окончания | Специальность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Дополнительное образование (курсы, семинары, тренинги награды и д.р.: |  |
|  |
|  |
|  |
| Опыт работы (последние 2 года) |
| Дата | Наименование организации | Должность | Функциональные обязанности |
| начало | окончание |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |
| Дополнительная информация о себе (регион осуществления деятельности) |  |
|  |
|  |
| Сведения о наличии или погашенной судимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Состояли ли вы ранее в другой палате (если ДА укажите полное наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Если вы ранее состояли в ПЮК основание исключения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о страховании профессиональной ответственности юридического консультанта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ срок с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Взаимодействие с общественными объединениями (действующий меморандум)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата заполнения  |  |  | Подпись |  |  |

*Ответственность за предоставление недостоверных сведений несет юридический консультант!*

*(данные сведения будут опубликованы на официальном сайте Алматинская палата юридических консультантов в соответствии с требованиями Закона об адвокатской и юридической помощи)*