**Данный документ заполняется совместно с руководителем РО или ОФ «Возрождение».**

1. **Общая информация:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название РО «Возрождение»: |  |
| Ф.И.О.  Претендента: |  |
| Дата и место рождения Претендента: |  |
| Семейное положение Претендента: |  |
| Национальность Претендента: |  |
| Владение Претендентом немецким языком *(указать уровень)*: |  |
| Контактные данные Претендента: | *полный адрес проживания:*  *моб.телефон:*  *E-mail:* |
| Период активной деятельности Претендента в РО или ОФ «Возрождение»: | *с* *по* |
| Наименование учебного заведения, оконченного Претендентом: |  |
| Полученная специальность Претендентом и период обучения в учебном заведение: |  |
| Участвовал ли Претендент в подобных проектах: |  |
| Получал ли Претендент уже грант от ОФ или РО «Возрождение» на обучение ранее: |  |

1. **Информация о предполагаемом обучении.**

|  |  |
| --- | --- |
| Желаемая специальность по повышению квалификации или дополнительному образованию: |  |
| Название учебного заведения и его местонахождение: |  |
| Стоимость и период обучения: |  |
| Каким образом выбранная специальность/обучающие курсы/тренинги и полученный опыт будет использоваться в работе ОФ или РО «Возрождение»: |  |

Подавая Анкету я подтверждаю, что даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / / |  | / |
| Дата / место / подпись Претендента |  | Подпись руководителя / расшифровка подписи / МП |