**АНКЕТА
 участника конкурса по формированию кадрового резерва Молодежного правительства Свердловской области**

\*оформляя данную анкету, Вы даете согласие на обработку Ваших персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и направленных материалов

**Основные сведения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Место для фотографии* | Фамилия |   |
| Имя |   |
| Отчество |   |
| Дата рождения |   |
| Место рождения (нас. пункт) |   |
| Место жительства (нас. пункт) |   |
| Мобильный телефон |   |
| Адрес электронной почты |   |
| Аккаунт «ВКонтакте» |   |
| Иные аккаунты в социальных сетях |   |

**Образование**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год поступления | Год окончания | Название образовательной организации | Наименование профиля (при наличии) |
| Основное общее, среднее (полное) общее (при наличии) |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год поступления | Год окончания | Название образовательной организации, факультет, форма обучения | Наименование направления по ФГОС, квалификация, профиль |
| Среднее профессиональное (при наличии) |
|   |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год поступления | Год окончания | Название образовательной организации, факультет, форма обучения | Наименование направления по ФГОС, квалификация, профиль |
| Высшее (при наличии) |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год поступления | Год окончания | Название образовательной организации, факультет, форма обучения | Наименование направления, программа, количество часов |
| Дополнительное профессиональное (при наличии) – повышение квалификации, профессиональная переподготовка |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**Профессиональная деятельность**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период работы | Организация, сфера деятельности | Контактные данные  *(сайт, номер телефона, ФИО контактного лица)* | Должность |
| с | по |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Общественная деятельность**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название общественного объединения или органа молодежного самоуправления | Контактные данные *(сайт, номер телефона, ФИО контактного лица)* | Период участия | Статус участия  *(кандидат, активист, член, руководитель направления, председатель и др.)* |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**Опыт реализации социальных/бизнес проектов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название, краткое описание наиболее значимых проектов  *(Цели, масштаб проекта, целевая аудитория, результаты)* | Контактные данные  *(Сайт, номер телефона, ФИО контактного лица)* | Период реализации | Функциональные обязанности *(участник, координатор проекта, руководитель проекта и др.)* |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**Дополнительные сведения**

|  |
| --- |
| **Знание компьютерных программ** |
| Тип программ | Наименования программ | Уровень знания *(низкий, базовый, средний, выше среднего)* |
| Офисные |   |   |
| Видеоредакторы |   |   |
| Графические редакторы |   |   |
| Программы проектного менеджмента |   |   |
| Иные |   |   |

|  |
| --- |
| **Иностранные языки** |
| Иностранный язык | Степень владения *(базовый, разговорный, свободный, в совершенстве*) |
|   |   |
|   |   |

|  |
| --- |
| **Приоритетность деятельности в составе кадрового резерва** **Молодежного правительства Свердловской области** |
| Расположите в порядке приоритетности от трех до пяти видов Вашей деятельности в случае вхождения в состав кадрового резерва Молодежного правительства Свердловской области (включая работу в кадровом резерве) | 1.2. 3. |
| Сколько времени в неделю Вы готовы стабильно уделять деятельности в составе кадрового резерва (в часах)? |  |
| Готовность принимать участие очно в мероприятиях Молодежного правительства Свердловской области *(постоянно, стабильно раз в неделю, раз в месяц, не готов)* |  |
| Готовность выезда для участия или проведения мероприятий в муниципальных образованиях Свердловской области *(по мере необходимости, один раз в неделю, один раз в месяц, нет возможности)* |  |
| Готовность к прохождению стажировок/практик в исполнительных органах государственной власти Свердловской области и иных органах власти и органах местного самоуправления *(готов пройти стажировку/практику, готов пройти несколько стажировок/практик, не готов пройти)* |  |
| Опишите, какое место в вашей жизни должна занять работа в кадровом резерве Молодежного правительства Свердловской области |  |

|  |
| --- |
| **Иные данные** |
| Служба в ВС РФ, воинское звание *(служил / не служил, не подлежу призыву / не служил, имеется отсрочка)* |   |
| Ученое степень, ученое звание (при наличии) |   |
| Три ваших главных компетенции *(компетенция состоит из 3 компонентов: знание, умение и владение)* |   |
| Наличие научных работ, статей, дипломных и иных работ *(название, год написания, места публикации)* |   |
| Любимые виды спорта, спортивные достижения |   |
| Увлечения, хобби |   |
| Важные достижения (чего достигли на сегодняшний день в любой сфере жизни) |   |

**Личные взгляды и позиции**

|  |  |
| --- | --- |
| Какие, на Ваш взгляд, существуют проблемы в сфере реализации государственной молодежной политики в Свердловской области? |   |
| Что наиболее важно предпринять для повышения результативности работы в сфере реализации государственной молодежной политики в Свердловской области?  |   |
| Что Вы знаете о Молодежном правительстве? |   |
| Почему Вы хотите в будущем стать членом Молодежного правительства? |   |
| Какую должность в Молодежном правительстве вы хотите занять в будущем? Чем обусловлен выбор данной должности в Молодежном правительстве? |   |
| Какой род профессиональных занятий Вы считаете наиболее интересным для себя в ближайшие 5 – 7 лет? |   |
| Что для вас Россия? |   |
| Ваш девиз (жизненное кредо). Что он для вас означает? |   |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / И.О. Фамилия /

 (дата заполнения) (подпись)