|  |  |
| --- | --- |
|  | ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ Держатомрегулювання29.12.2009 № 181 |

АНКЕТА
фізичної особи, яка оформлюється на допуск до виконання особливих робіт

**(для іноземців та/або осіб без громадянства)**

|  |
| --- |
| Місце для фотокартки 4 х 6  |

|  |  |
| --- | --- |
| Запитання | Відповіді |
| 1. Прізвище та ім'я (українською та англійською мовами) |  |
|  |
| 2. Чи змінювали прізвище, ім'я? Якщо так, зазначте колишні прізвище, ім'я, коли, де та з яких причин їх змінено |  |
| 3. Дата (число, місяць, рік) та місце народження (країна, місто) |  |
| 4. Громадянином якої держави Ви є? |  |
| 5. Місце проживання (країна, місто, вулиця, будинок) |  |
| 6. Освіта та спеціальність |  |
| 7. Чи отримували Ви раніше допуск до виконання особливих робіт на ядерних установках та з ядерним матеріалом. Якщо так, зазначте категорію допуску, час і місце роботи, де було надано допуск |  |
| 8. Чи притягались Ви до кримінальної відповідальності, якщо так, поясніть, за які правопорушення, де і коли |  |
| 9. Чи притягались Ви до адміністративної відповідальності за порушення ядерного законодавства. Якщо так, поясніть, за які правопорушення, де і коли |  |
| 10. Членом яких політичних партій, благодійних та громадських організацій Ви є |  |
| 11. Чи проходили лікування від наркотичної та алкогольної залежності, психічних захворювань |  |
| 12. Чи маєте досвід поводження з вогнепальною зброєю та вибухівкою, а також з біологічною та хімічною зброєю. Якщо так, уточніть, у якій мірі, де і коли отримали ці навички |  |
| 13. Чи проходили військову службу. Якщо так, зазначте країну, рід військ, ранг/звання, військову спеціальність, дату проходження служби |  |
| 14. Чи перебували в зоні озброєного конфлікту як учасник або як потерпілий. Якщо так, опишіть, за яких обставин, де і коли |  |
| 15. Чи маєте допуск до виконання особливих робіт у своїй країні чи інших країнах (категорія допуску, хто проводив перевірку і надав допуск) |  |

16. Ваші близькі родичі (батьки, дружина, чоловік, рідні брати сестри, діти віком старше 16 років)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Ступінь родинного зв'язку | Прізвище, ім'я | Дата та місце народження, громадянство | Місце роботи (служби, навчання) | Адреса проживання |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

17. Зазначте коли, на яких посадах і де саме Ви працювали (проходили службу), які обов'язки виконували:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Період (місяць, рік) | Посада | Державний орган, підприємство, установа, організація, заклад, військова частина, місцезнаходження (країна) |
| від якого часу | до якого часу |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

18. Проживання та тимчасове перебування за кордоном протягом останніх 5 років (постійне проживання, тимчасова робота, службове відрядження, виїзд у приватних справах тощо):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Період (місяць, рік) | Країна | Мета виїзду |
| від якого часу | до якого часу |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

19. Зазначте Ваше місце проживання (поштовий індекс, область, місто, вулицю, будинок, номер квартири) згідно з реєстрацією в Україні

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Зазначте документ, що посвідчує Вашу особу, та його реквізити

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21. Достовірність поданих про себе відомостей підтверджую:

 "\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (особистий підпис)

22. Чи даєте Ви згоду на проведення стосовно Вас перевірки у

зв'язку з допуском до особливих робіт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(даю згоду)

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (особистий підпис)

Фотокартка та відомості про трудову діяльність, навчання, військову службу відповідають документам, що посвідчують особу

Підрозділ роботи з кадрами Спеціально призначена
 посадова особа
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (прізвище та підпис посадової особи) (прізвище та підпис посадової особи)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року

М.П.

Начальник Управління
регулювання фізичного захисту В.М. Кушка