**АНКЕТА УЧАСТНИКА ПРОЕКТА**

**«ШКОЛА МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ИНГУШЕТИЯ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. ФИО** | | **2. Дата рождения** |
| **3. Образование:**  - среднее;  - среднее специальное;  - неполное высшее;  - высшее;  - ученая степень (какая) | **4. Место работы:** | |
| **3.1. Специальность** | **4.1. Должность** | |
| **5. Опыт участия в избирательных кампаниях:**  - кандидат;  - начальник избирательного штаба;  - сбор подписей;  - разработка агитационных материалов;  - нет опыта;  - другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **6. Опыт работы в органах местного самоуправления:**  - депутат  - служащий;  - руководящая должность;  - нет опыта;  - другое | | |
| **7. Какие вопросы наиболее интересны Вам для изучения в «Школе местного самоуправления Республики Ингушетия»?**  1.  2.  3. | | |
| **8. Тезисно сформулируйте основные вопросы, имеющие, по Вашему мнению, принципиальное значение для жителей Вашего муниципального образования**:  1.  2.  3. | | |
| **9. Контактная информация** | | |
| Телефон +7 (\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

Просим учесть, что заполнив и отправив эту анкету, Вы даете согласие на обработку Ваших персональных данных организаторами проекта. Пожалуйста, отправьте заполненную анкету по адресу: [aurri@mail.ru](mailto:aurri@mail.ru). Участники проекта отбираются на конкурсной основе по результатам изучения анкет. О своём решении организаторы оповестят каждого кандидата по электронной почте или по телефону.