**Приложение № 1**

**к Положению о Контрольном комитете СРО АКФО**

**АНКЕТА**

Кандидата в члены Контрольного комитета

1. Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Город постоянного проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Образование *высшее/специальное техническое/среднее* (нужное подчеркнуть)
5. Специализация по диплому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Наименование организации, от которой Кандидат выдвигается в Комитет (Полное наименование, ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. С какого периода компания член СРО АКФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Состоит компания в реестре «БелыйФМ» да/нет (если да, то с какого периода) \_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Основной вид деятельности компании *Клининг/ТЭ/Мультисервис* (нужное подчеркнуть)
10. Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Период в занимаемой должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Если Кандидат не руководитель организации, то необходимо приложить согласие руководителя Компании Работодателя (Члена СРО АКФО) для работы в Комитете на бланке организации.
13. Достижения в данной сфере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. Чем, на Ваш взгляд, Вы будете полезны в работе Комитета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
15. Сколько часов в неделю Вы готовы уделять работе в Комитете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
16. Иные сведения, которые Кандидат считает необходимым сообщить о себе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\*для подтверждения компетенции Кандидата Руководитель/Члены Комитета оставляют за собой право пригласить Кандидата к прохождению тестов на знание стандартов СРО и личного собеседования очного или посредством телекоммуникации. Кандидат, подписывая Анкету, дает согласие на данные мероприятия.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Подпись Кандидата/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата заполнения