

**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**

Кандидата (претендента) в Действительные члены «\_\_\_\_\_»

<b>Я, Фамилия</b>						Место для фотографии
<b>Имя</b>						
<b>Отчество</b>						
<b>Дата рождения</b>				Гражданство РФ		
<b>Паспорт</b>	серия		номер		дата выдачи	
Кем выдан						
<b>Имею сертификат (аттестат)</b>						
			номер		дата выдачи	

Прошу принять меня в Действительные члены «\_\_\_\_\_»

С Уставом «\_\_\_\_\_», Положением о членстве в «\_\_\_\_\_»  
ознакомлен(а) и добровольно принимаю на себя обязанность соблюдать требования изложенные в этих документах.

Заявляю, что обстоятельства, препятствующие моему членству в «\_\_\_\_\_»:  
наличие судимости, дисквалификация или лишение права занимать руководящие должности и заниматься определенной  
деятельностью в сфере финансово-хозяйственных отношений на дату подачи настоящего заявления в отношении меня  
отсутствуют.

<b>Образование</b>			
Год окончания		Курс (для студентов ВУЗов)	
<b>Сведения о последнем месте работы</b>			
Наименование организации			
Занимаемая должность			

<b>Стаж работы по выбираемой специализации</b>	
--	--

**Прошу аттестовать меня по профессиональной специализации на получение квалификационного документа:**

№ п/п	Наименование	Тип квалификационного документа		
		первая степень	вторая степень	третья сте- пень
		Аттестат 1	Аттестат 2	Диплом
1.	сертифицированный профессиональный бухгалтер – главный бухгалтер			
2.	сертифицированный профессиональный бухгалтер – главный бухгалтер по бюджетному учету			
3.	сертифицированный профессиональный бухгалтер – главный бухгалтер по международным стандартам финансовой отчетности (МСФО)			
4.	сертифицированный профессиональный бухгалтер – финансовый директор (менеджер по корпоративным финансам)			
5.	сертифицированный профессиональный налоговый менеджер (консультант)			
6.	сертифицированный профессиональный внутренний контролер (аудитор)			
7.	сертифицированный профессиональный менеджер (по иным специализациям не указанным выше)			

**Данные о выбранном Обучающем Центре (ОЦ) и территориальном Профессиональном объединении (ПО)**

№ п/п	Наименование		Название ОЦ (ПО)	Код ОЦ (ПО)
1.	Очное обучение	Заочное обучение		
2.	Обучающий Центр (ОЦ)			
3.	Профессиональное объединение (ПО)			

**Почтовый адрес:**

индекс	Республика край область		
город	Район, поселок		
улица	дом	корпус	квартира

**Контакты:**

телефон	раб		факс	
	дом		моб	
e-mail	адрес страницы «ВКонтакте.ру»			

Свое соответствие установленным требованиям, указанным в Положении о членстве в «\_\_\_\_\_»  
на заявленный аттестат, диплом, подтверждаю и даю своё согласие ППБА и «\_\_\_\_\_» на обра-  
ботку, в том числе автоматизированную, и использование моих персональных данных, указанных в настоящей анкете,  
согласно ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях, определенных Уставом  
«\_\_\_\_\_». Согласие предоставляется с момента подписания настоящей анкеты и действи-  
тельно в течение пяти лет. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следую-  
щие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве в письменном виде. Настоящим подтверждаю достоверность инфор-  
мации, указанной в настоящей анкете.

Дата заполнения анкеты «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный №					
-------------------	--	--	--	--	--