Конкурсній комісії з відбору кандидатів до складу XХV Української антарктичної експедиції 2020-2021 рр. на антарктичну станцію «Академік Вернадський»

Державної установи Національний антарктичний науковий центр

|  |  |
| --- | --- |
| З А Я ВА - А Н К Е Т АК А Н Д И Д А Т А - Ф А Х І В Ц Я на участь у XХV Українській антарктичній експедиції 2020-2021 рр. на антарктичну станцію «Академік Вернадський»(заповнюється друкованим способом або власноручно - друкованими літерами) | Фотокандидата(3,5 x 4,5) |
| Прізвище,ім’я,по батькові |  |
|  |
|  |
| Громадянство: |  |
| Дата народження: | рік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ місяць\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ число\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Контактний номер телефону:  |  |
| E-mail (для надсилання офіційної інформації про проведення конкурсу):  |  |
| Місце проживання: | *індекс: область:*  |
| *населений пункт:* |
| *адреса:* |
|  |
| Наявність паспорта громадянина України для виїзду за кордон  | **Дата видачі** | **Дата закінчення строку дії** |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків: |  |
| Освіта:*(+ копія диплому*) |  |
| Повна назва навчального закладу |  |
| Рік закінчення закладу |  |
| Спеціальність: |  |
| Кваліфікація: |  |
|  Місце роботи, посада: (*повна назва підприємства, установи, організації)*  |  |
|  |
|  |
| Досвід роботи за фахом (згідно трудової книжки та інша документально підтверджена робота): *(+ копія трудової книжки та інших документів)* |  |
| Основні мотиви щодо включення до складу української антарктичної експедиції:  |  |
| Спеціальність, за якою бажаєте працювати під час зимівлі: *(підкреслити)* | *Лікар* |
| *Кухар* |
| *Системний механік* |
| *Дизеліст - електрик* |
| *Системний адміністратор зв’язку* |
| Володіння мовами : *(зазначити мови та рівень володіння)* |  |
| Участь в українських антарктичних експедиціях: (*підкреслити)* | Так | Ні |
| Зазначити номер(и) антарктичних експедицій у яких приймав(ла) участь: |  |
| Підтверджую, що на момент подання заяви-анкети в мене відсутні протипоказання за станом здоров’я для участі у антарктичній експедиції:  | Так | Ні |
| Надаю згоду на проходження обов’язкових медичних оглядів працівників після надання рекомендації Конкурсної комісії про включення мене до складу експедиції: | Так | Ні |
| У випадку проходження попереднього відбору підтверджую готовність надати Конкурсній комісії у встановлений строк копії наступних документів та надати/ пред’явити оригінали цих документів при допущенні до співбесіди/медогляду: | Так | Ні |
|  | 1. Паспорт громадянина України
2. Паспорт громадянина України для виїзду за кордон
3. Картка платника податків з реєстраційним номером облікової картки платника податків
4. Трудова книжка та інші документи, що підтверджують досвід роботи за фахом
5. Військово-обліковий документ
6. Довідка МВС про наявність або відсутність судимості
7. Довідка про наявність обов’язкових профілактичних щеплень відповідно до Календаря профілактичних щеплень в Україні
8. «Сертифікат про проходження профілактичного наркологічного огляду» (форма первинної облікової документації N 140/о)
9. «Медична довідка про проходження обов'язкових попереднього та періодичного психіатричних оглядів" (форма первинної облікової документації N 122-2/о)
10. Письмова згода на збір та обробку персональних даних
 |

Прошу допустити мене до участі у конкурсі з відбору кандидатів до складу XXV Української антарктичної експедиції 2020-2021 рр. на антарктичну станцію «Академік Вернадський».

Підтверджую достовірність інформації, зазначеної мною у Заяві-анкеті та поданих мною документах. У зв’язку з участю у конкурсі надаю згоду Державній установі Національний антарктичний науковий центр на збір та обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

До Заяви-анкети, що надсилається електронною поштою, додаю:

1. **Копії документів про освіту з додатками**
2. **Копію трудової книжки та інших документів, що підтверджують стаж роботи за фахом**

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

 (дата) (підпис) (прізвище, ініціали кандидата)