## Данный документ заполняется совместно с руководителем РО или ОФ «Возрождение».

1. **Общая информация:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название РО «Возрождение»: |  |
| Ф.И.О. |  |
| Дата и место рождения: |  |
| Семейное положение: |  |
| Национальность/принадлежность: |  |
| Владение немецким языком *(указать уровень)*: |  |
| Контактные данные: | *полный адрес проживания:*  *моб.телефон:*  *E-mail:* |
| Период активной деятельности в РО или ОФ «Возрождение»: | *с* *по* |
| Позиция/Должность в РО или ОФ «Возрождение»: |  |
| Функциональные задачи в РО или ОФ «Возрождение»: |  |
| Наименование учебного заведения, оконченного: |  |
| Полученная специальность и период обучения в учебном заведение: |  |
| Участвовал ли претендент в подобных проектах: |  |
| Получал ли претендент уже грант от ОФ или РО «Возрождение» на обучение ранее (указать год, и форму поддержки): |  |

1. **Информация о предполагаемом обучении.**

|  |  |
| --- | --- |
| Желаемая квалификация (курсы, тренинги) по повышению квалификации: |  |
| Название учебного заведения и его местонахождение: |  |
| Стоимость и период обучения: |  |
| Каким образом выбранная квалификация (курсы, тренинги) будет использоваться в работе ОФ или РО «Возрождение»: |  |

Подавая Анкету я:

1. подтверждаю, что даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите»;
2. согласен, отработать в самоорганизации немцев Казахстана не менее 1 (одного) года после окончания своего обучения (согласно договора отработки). В случае отказа отработки по специальности, я возмещаю все расходы РО «Возрождение», понесенные в связи с оплатой образовательных услуг.
3. осведомлен, что поддержка не является 100% и согласен самостоятельно внести финансовые средства в обучение не менее 10% от стоимости обучения.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / / |  | / |
| Дата / место / подпись Претендента |  | Подпись руководителя / расшифровка подписи / МП |