

\_\_\_\_\_ (державний орган, відомство, організація)  
Ідентифікаційний код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_

Код за УКУД \_\_\_\_\_

Місце для фотографії

## Особова картка N \_\_\_\_\_

### I. Загальні відомості\*

1. Прізвище \_\_\_\_\_  
ім'я \_\_\_\_\_  
по батькові \_\_\_\_\_
2. Громадянство України з \_\_\_\_\_
3. Місце народження \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Дата народження \_\_\_\_\_
5. Освіта \_\_\_\_\_  
(вища, середня)

Назва навчального закладу та його місце знаходження	Рік вступу	Рік закінчення або вибуття	Спеціальність	Кваліфікація	№ диплома, дата видачі диплома

### 6. Науковий ступінь, вчене звання

Назва	Рік присвоєння	№ диплома, дата видачі диплома

7. Якими мовами володієте і якою мірою \_\_\_\_\_  
(читаєте та перекладаєте із словником, читаєте і можете розмовляти, володієте вільно)

8. Наукові праці та винаходи \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Сімейний стан \_\_\_\_\_  
(перелічити членів сім'ї із зазначенням дати народження)

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

10. Паспорт: серія \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
Ким виданий \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

11. Домашня адреса, телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Особистий підпис \_\_\_\_\_

\* Заповнює посадова особа місцевого самоврядування





### **VIII. Підвищення кваліфікації**

Найменування навчального закладу, організації, у тому числі за кордоном	Період навчання		Програма чи тематика підвищення кваліфікації	Номер і дата видачі диплома, посвідчення
	початок	кінець		

### **IX. Відомості про військовий облік**

Група обліку \_\_\_\_\_ Придатність до військової служби \_\_\_\_\_

Категорія обліку \_\_\_\_\_

Склад \_\_\_\_\_ Назва райвійськкомату за місцем проживання \_\_\_\_\_

Військове звання \_\_\_\_\_

Військово-облікова спеціальність N \_\_\_\_\_ Перебуває на спецобліку N \_\_\_\_\_

Додаткові відомості\*:

а) Відповідно до статі 12 Закону України "Про службу в органах місцевого самоврядування" Не мав (ла) судимості, не займаюся підприємницькою діяльністю безпосередньо або через посередників, не працюю за сумісництвом, не повірений третіх осіб у справах державного органу, не член складу керівних органів підприємств тощо

б) Про наявність пільг \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата і причина звільнення

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Трудову книжку отримав " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Підпис власника трудової книжки \_\_\_\_\_

Підпис працівника кадрової служби \_\_\_\_\_

\*) Відомості відповідно до статі 12 Закону України "Про службу в органах місцевого самоврядування" та про наявність пільг, передбачених законодавством заповнює посадова особа місцевого самоврядування

Примітка:

Форма П-2 ДС заповнюється відповідно до діючого законодавства та інструкції по заповненню форми П-2 ДС.



Lined area for text entry.

Дата

Підпис

\* Заповнює посадова особа місцевого самоврядування

Офіційний сайт ГОРІШНЬ СПІЛАНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ



