Приложение № 2

к Положению

о Совете работающей молодежи

в Красноармейском муниципальном округе

Чувашской Республики

Анкета

кандидата в члены Совета работающей молодежи в Красноармейском муниципальном округе Чувашской Республики

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: |  |
| Имя: |  |
| Отчество: |  |
| (при наличии) |  |
|  |  |
| Являетесь ли Вы членом какого-либо общественного объединения: (если да, то какого) |  |
|  |
|  |
|  |  |
| E-mail: |  |
| Дата рождения: |  |
| Гражданство: |  |
| Место жительства: |  |
| Место работы: |  |
| Контактный телефон: |  |
| Образование: |  |
| Страница в социальных сетях: |  |
|  |  |
| Ваши основные профессиональные достижения за последние три года: |  |
|  |
|  |
| Перечислите социально значимые проекты, в реализации которых Вы принимали участие: |  |
|  |
|  |
| Какие цели и задачи Вы определите для себя, если станете членом Совета работающей молодежи в Красноармейского муниципальном округе |  |
|  |
|  |
|  |
|  |