Приложение № 2

**Биографическая справка**

**кандидата в общественный совет по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг**

при **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование органа государственной власти Амурской области)

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

ФИО

|  |  |
| --- | --- |
| Год рождения: |  |
| Место рождения: |  |
| Образование (когда и что кончил, специальность): |  |
| Ученая степень: |  |
| Сведения о трудовой деятельности: |  |
| Опыт общественной работы: |  |
| Краткая характеристика деловых и личностных качеств: |  |
| Контактный телефон: |  |
| Электронная почта: |  |
| Почтовый адрес: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(дата)* | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |