Приложение

**Анкета члена Ассоциации HR‑партнёр**

|  |
| --- |
| ***Фамилия, имя, отчество*** |
|  |
| ***Число, месяц, год рождения*** |
|  |
| ***Место работы (полное наименование организации), должность, выполняемый функционал(кратко)*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***Контактная информация (телефоны для связи (мобильный, рабочий), e-mail)*** |
|  |
|  |
|  |
| ***Образование (основное и дополнительное), звание, научная степень (если есть)*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***Профессиональный опыт работы в HRM*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***Успешно реализованные hr-проекты*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку общественной организации «Ассоциации HR‑партнёр» (далее – Ассоциация) моих персональных данных. |