***Уважаемый выпускник!***

*В целях совершенствования процесса трудоустройства молодых специалистов отдел социальной защиты и содействия трудоустройству студентов и выпускников проводит анкетирование выпускников.*

*Просим Вас уделить нам внимание и заполнить анкету выпускника. Мы заинтересованы в Ваших полных и объективных ответах, будем признательны за дополнительные комментарии. В свою очередь отдел гарантирует полную конфиденциальность Ваших персональных данных.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О. (разборчиво)** |  | | | |
| **Дата и место рождения** |  | | | |
| **Адрес и место прописки** |  | | | |
| **Адрес фактического проживания** |  | | | |
| **Родственные связи**  **(указать: контактный телефон)** | | | | |
| *Мать (Ф.И.О.)* |  | | | |
| *Отец (Ф.И.О.)* |  | | | |
| **Основное образование** | | | | |
| **Наименование учебного заведения** | ФГБОУ ВО «СахГУ» | | | |
| **Институт** |  | | | |
| **Год поступления** |  | **Год окончания** | |  |
| **Направление подготовки** |  | | | |
| **Источник финансирования** (*нужный ответ подчеркнуть*) | **бюджет / внебюджет / целевое / целевое (Сах. обл.)** | | | |
| **Дополнительное образование** | | | | |
| **Учебное заведение:** |  | | | |
| **Специальность:** |  | | | |
| **Курсы, семинары**  **(укажите время обучения, программу)** | | | | |
|  | | | | |
| ***Профессиональная деятельность (опыт работы)*** | | | | |
| Работаете ли Вы в настоящий момент? |  | | | |
| Соответствует ли Ваша текущая работа получаемой профессии? |  | | | |
| Укажите, пожалуйста, полное наименование организации, в которой работаете |  | | | |
| В какой должности? |  | | | |
| Есть ли у вас предложения о работе? |  | | | |
| **Ваши дальнейшие действия после окончания ВУЗА:**  1)Поступление в магистратуру  2) Призыв на службу  3) Отпуск по уходу за ребенком  4) Свое дело (работа на себя)  5) Учеба в другом городе/за границей (указать город, учебное заведение, направление подготовки)  6) Другое (указать) |  | | | |
| **Контактная информация** | | | | |
| **Телефон:** | **E-mail:** | | **Другое:** | |
| **Составлением анкеты:**  **• я подтверждаю, что вся информация, предоставленная мною в анкете, верна и указана исключительно с моего согласия и волеизъявления.** | | | **Подпись:** | |
| **Дата заполнения:** | | | | |

**В случае изменения анкетных данных или трудоустройстве просьба сообщить в отдел профессиональной адаптации и содействия трудоустройства студентов и выпускников.**

**ул. Коммунистический проспект, 33, каб. 25,тел. 8 (4242) 50-56-65, e-mail: opas@sakhgu.ru**

**Спасибо!**