

*ПРИЛОЖЕНИЕ N 3  
к Перечню документов, представляемых в целях  
аттестации сил обеспечения транспортной  
безопасности в орган аттестации субъектом  
транспортной инфраструктуры, подразделением  
транспортной безопасности или организацией,  
претендующей на аккредитацию в качестве  
подразделения транспортной безопасности*

*Форма*

## АНКЕТА

	Место для фотографии	
1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____		
2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли		
3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна)		
4. Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине, если имеете гражданство другого государства - укажите)		
5. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов). Направление подготовки или специальность по диплому. Квалификация по диплому		
6. Послевузовское профессиональное образование: аспирантура (адъюнктура), ординатура, в форме ассистентуры-стажировки (наименование образовательной или научной организации, год окончания). Ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов)		
7. Какими иностранными языками и языками народов Российской Федерации владеете и в какой степени (читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно)		
8. Были ли Вы судимы, когда и за что		
9. Внесены ли Вы в перечень организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской		

деятельности или терроризму, в соответствии с Федеральным законом от 7 августа 2001 г. N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"			
10. Допуск к государственной тайне, оформленный за период работы, службы, учебы, его форма, номер и дата (если имеется)			
11. Выдавалось ли Вам разрешение органов внутренних дел на хранение или хранение и ношение гражданского и служебного оружия и патронов к нему. Если да, указать кем и когда			
12. Проходили ли Вы ранее обучение по программам подготовки сил обеспечения транспортной безопасности. Если да, указать где и когда (наименование образовательной организации, образовательного подразделения организации)			
13. Сведения о ранее выданных и аннулированных свидетельствах об аттестации на право выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности объектов транспортной инфраструктуры и/или транспортных средств (номер, кем и когда выдано)			
14. Информация о трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и иное). При заполнении данного пункта организации необходимо именовать так, как они назывались в период работы в них аттестуемого лица, военную службу - с указанием должности и номера воинской части			
Месяц и год		Должность с указанием организации	Адрес организации
поступления	увольнения		
15. Ваши отец, мать, братья, сестры и дети, а также муж (жена), в том числе бывшие. Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо также указать их прежние фамилию, имя, отчество			
Степень родства	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Год, число, месяц и место рождения	Адрес регистрации, фактического проживания
16. Отношение к воинской обязанности и воинское звание _____ _____ _____			

17. Адрес регистрации, фактического проживания, контактный номер телефона (либо иной вид связи)

---

---

---

18. Реквизиты документа, удостоверяющего личность, \_\_\_\_\_

---

---

19. Дополнительные сведения (участие в деятельности общественных и других организаций, другая информация, которую желаете сообщить о себе) \_\_\_\_\_

---

---

20. Мне известно, что сообщение о себе в анкете заведомо ложных сведений и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь отказ в допуске к аттестации на право выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности объектов транспортной инфраструктуры и/или транспортных средств, и выполнению работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности. На проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен (согласна)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись аттестуемого лица)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия работника кадровой службы)