



АНКЕТА НА ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ НОВОГО ОБРАЗЦА

1. ФАМИЛИЯ				МЕСТО ДЛЯ ФОТОГРАФИИ		
ИМЯ						
ОТЧЕСТВО						
2. ПОЛ <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж						
3. ДАТА РОЖДЕНИЯ				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. МЕСТО РОЖДЕНИЯ						
5. ЕСЛИ РАНЕЕ ИМЕЛИ ДРУГИЕ ФАМИЛИЮ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ТО УКАЖИТЕ НИЖЕ ПРЕДЫДУЩИЕ ДАННЫЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ						
ФАМИЛИЯ						
ИМЯ						
ОТЧЕСТВО						
ПОЛ <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж						
ДАТА СМЕНЫ <input type="text"/>						
МЕСТО СМЕНЫ						
6. АДРЕС ПО МЕСТУ РЕГИСТРАЦИИ (если есть регистрация в Российской Федерации)						
СУБЪЕКТ						
РАЙОН						
НАСЕЛЁННЫЙ ПУНКТ						
УЛИЦА						
ДОМ						
КОРПУС						
СТРОЕНИЕ						
КВАРТИРА						
ДАТА РЕГИСТРАЦИИ <input type="text"/>						
7. АДРЕС <input type="checkbox"/> МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ <input type="checkbox"/> ФИЗИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ						
STREET ADDRESS						
CITY						
STATE						
ZIP						
COUNTRY						
8. ТЕЛЕФОН						
9. ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА (по желанию)						
10. ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ГРАЖДАНИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ПАСПОРТ)						
СЕРИЯ						
НОМЕР						
ДАТА ВЫДАЧИ <input type="text"/>						
КЕМ ВЫДАН						
11. БЫЛ ЛИ НА ВАС ЗА ПЕРИОД РАБОТЫ (УЧЕБЫ, СЛУЖБЫ) ОФОРМЛЕН ДОПУСК К СВЕДЕНИЯМ ОСОБОЙ ВАЖНОСТИ ИЛИ СОВЕРШЕННО СЕКРЕТНЫМ СВЕДЕНИЯМ, ОТНЕСЕННЫМ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ТАЙНЕ? (если да, то указать организацию и год)						
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ						
ОРГАНИЗАЦИЯ						
ГОД						
12. ИМЕЕТЕ ЛИ ВЫ ДОГОВОРНЫЕ, КОНТРАКТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ВЫЕЗДУ ЗА ГРАНИЦУ? (если да, то указать организацию и год)						
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ						
ОРГАНИЗАЦИЯ						
ГОД						
13. ИМЕЮ ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ						
СЕРИЯ						
НОМЕР						
ДАТА ВЫДАЧИ <input type="text"/>						
ОРГАН, ВЫДАВАШИЙ ПАСПОРТ						



14. СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10 ЛЕТ (включая учебу в учебных заведениях и военную службу)

МЕСЯЦ/ГОД ПОСТУПЛЕНИЯ	МЕСЯЦ/ГОД УВОЛЬНЕНИЯ	ДОЛЖНОСТЬ И МЕСТО РАБОТЫ, НОМЕР ВОЙСКОВОЙ ЧАСТИ	АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ, ВОЙСКОВОЙ ЧАСТИ

15. СОСТОИТЕ ЛИ ВЫ В БРАКЕ

☐

ДА

☐

НЕТ

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН(А), ЧТО СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ИЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ВЛЕЧЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ. Я СОГЛАСЕН(НА) С АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКОЙ, ПЕРЕДАЧЕЙ И ХРАНЕНИЕМ ДАННЫХ, УКАЗАННЫХ В ЗАЯВЛЕНИИ, В ЦЕЛЯХ

ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ
(заполняется заявителем)

ДАТА ПОЛУЧЕНИЯ ПАСПОРТА

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ СОТРУДНИКОМ

ДАТА ПРИЕМА ДОКУМЕНТОВ

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР

ПОДПИСЬ, ФАМИЛИЯ СОТРУДНИКА, ПРИНЯВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ

ОФОРМЛЕН ПАСПОРТ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

СЕРИЯ

НОМЕР

ДАТА ОФОРМЛЕНИЯ