**Приложение 6**

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГУ – Отделения ПФР

по ХМАО-Югре

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

Анкета участника

**конкурса профессионального мастерства**

**«Лучший специалист по установлению пенсий – 2020»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(фамилия, имя, отчество)*

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

*(должность)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Число, месяц, год рождения (ДД.ММ.ГГГГ) |  |
| 2. | Образование (высшее, среднее специальное, иное - указать) и специальность по диплому или иному документу об образовании и (или) квалификации |  |
| 3. | Стаж работы на занимаемой должности (лет) | лет |
| 4. | Стаж работы в системе ПФР (лет) | лет |
| 5. | Прохождение курсов повышения квалификации (переподготовки), количество часов | часов |
| 6. | Количество полученных благодарностей и наградных листов за работу от Пенсионного фонда Российской Федерации |  |
| 7. | Количество полученных благодарностей и наградных листов за работу от Отделения ПФР |  |
| 8. | Количество полученных благодарностей и наградных листов за работу от Управления ПФР |  |
| 9. | Предложения, направленные на повышение качества работы | указать |
| 10. | Иная информация (по усмотрению участника Конкурса) |  |

Достоверность сведений, представленных в составе анкеты, подтверждаю.

Руководитель

подпись Ф.И.О.