Заполненную заявку необходимо выслать на электронный адрес: **careera@mgpu.ru** с пометкой в теме сообщения «Заявка на содействие в трудоустройстве».

**Заявка на содействие в трудоустройстве**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** |  | | |
| **Дата рождения:** |  | | |
| **Административный округ проживания:** |  | | |
| **Ближайшая станция метро:** |  | | |
| **Контактные телефоны:** | домашний:  мобильный: | | |
| **Адрес электронной почты:** |  | | |
| **Наличие инвалидности** (нужное подчеркнуть) | ДА (группа, заболевание) | | НЕТ |
| **Сведения об образовании** | | | |
| **Уровень образования: магистратура** | | | |
| Институт |  | | |
| Направление подготовки, профиль |  | | |
| Форма обучения |  | | |
| Год окончания |  | | |
| **Уровень образования: бакалавриат** | | | |
| Институт |  | | |
| Направление подготовки, профиль |  | | |
| Форма обучения |  | | |
| Год окончания |  | | |
| **Уровень образования: специалитет** | | | |
| Институт |  | | |
| Наименование специальности |  | | |
| Форма обучения |  | | |
| Год окончания |  | | |
| **Пожелания к будущему месту работы** | | | |
| **Должность** | |  | |
| **Территориальное предпочтение будущего места работы** (административный(е) округ(а) | |  | |
| **Когда Вы готовы приступить к работе** | |  | |
| **Профессиональные знания и навыки** | | | |
| **Опыт работы** (указывается в обратном хронологическом порядке, начиная с последнего места работы. Для тех, кто не имеет опыта работы можно указать места практик и стажировок). | | 1. Период работы:   Наименование организации:  Должность:  Основные функциональные обязанности:   1. Период работы:   Наименование организации:  Должность:  Основные функциональные обязанности: | |
| **Дополнительное образование** (при наличии подтверждающих документов) | |  | |
| **Иностранный язык, уровень владения** | |  | |
| **Компьютерные навыки и знания** | |  | |
| **Дополнительная информация** | | | |
| **Средний балл по учебе/диплому:** | |  | |
| **Другая информация, которую Вы считаете необходимой сообщить о себе:** | |  | |
| **Дата заполнения:** | |  | |
| **Подпись:** | |  | |

Ректору ГАОУ ВО МГПУ

И.М. Реморенко

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

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

(ФИО)

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выпускник(ца) ГАОУ ВО МГПУ

(ФИО выпускника)

\_\_\_\_\_\_\_ года выпуска института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с п. 4 ст. 9 закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГАОУ ВО МГПУ, расположенному по адресу: 129226, г. Москва, 2-ой Сельскохозяйственный проезд, д. 4, корп. 1 на обработку своих персональных данных, а именно:

1. Фамилия, имя, отчество;

2. Год, месяц и дата рождения;

3. Место проживания, контактный телефон, адрес электронной почты;

4. Сведения о полученном образовании;

5. Место трудоустройства.

Персональные данные предоставляются ГАОУ ВО МГПУ в целях трудоустройства:

* для передачи их работодателям;
* для хранения в отделе практической подготовки и трудоустройства Управления учебно-методической работы и последующего уничтожения после окончания действия постоянного согласия или его отзыва.

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных действует в течение одного года с момента оформления заявки на содействие в трудоустройстве и автоматически уничтожается по истечению указанного срока.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_