**Р Е З Ю М Е А Б И Т У Р И Е Н Т А**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** | | |  |
| **Имя, отчество** | | |  |
| **Место и год рождения** | | |  |
| **Место проживания** | | |  |
| **Учебное заведение (которое заканчиваете/закончили)** | | |  |
| **Средний балл по аттестату** | | |  |
| **Дополнительная подготовка**  **(дипломы, сертификаты, участие в олимпиадах, конференциях)** | | |  |
| **Фамилия, Имя, Отчество родителей** | | **Отец** |  |
| **Мать** |  |
| **Почему хотите взять целевое направление в вуз от ГНЦ РФ-ФЭИ?** | | |  |
| **Готовы ли Вы после окончания вуза поступить на работу в ГНЦ РФ-ФЭИ** | | |  |
| **С какой специальностью связываете Вы свою будущую профессиональную деятельность?** | | |  |
| **Что Вы знаете об Обнинске? (заполняется для иногородних)** | | |  |
| **Дополнительная информация** | | |  |
| **Контактная информация** | **Дом. тел.** | |  |
| **Телефон родителей** | |
| **Сот. тел.** | |
| **Подпись абитуриента**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Подпись родителя**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Подлинность информации подтверждаю, даю согласие на обработку своих персональных данных с целью участия в конкурсе на целевые места**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Расшифровка подписи** |