Конкурсній комісії з відбору кандидатів до складу 28-ї Української антарктичної експедиції 2023-2024 рр. на антарктичну станцію «Академік Вернадський»

Державної установи Національний антарктичний науковий центр

| З А Я ВА  К А Н Д И Д А Т А - Ф А Х І В Ц Я  на участь у 28-му Українській антарктичній експедиції 2023-2024 рр. на антарктичну станцію «Академік Вернадський»  (заповнюється друкованим способом або власноручно - друкованими літерами) | | | | Фото  кандидата  (3,5 x 4,5) | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище,  ім’я,  по батькові |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Громадянство: |  | | | | |
| Дата народження: | рік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ місяць\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ число\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Контактний номер телефону: |  | | | | |
| E-mail (для надсилання офіційної інформації про проведення конкурсу): |  | | | | |
| Місце проживання: | *індекс: область:* | | | | |
| *населений пункт:* | | | | |
| *адреса:* | | | | |
|  | | | | |
| Наявність паспорта громадянина України для виїзду за кордон | **Дата видачі** | | **Дата закінчення строку дії** | | |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків: |  | | | | |
| Освіта:  *(+ копія диплому*) |  | | | | |
| Повна назва навчального закладу |  | | | | |
| Рік закінчення закладу |  | | | | |
| Спеціальність: |  | | | | |
| Кваліфікація: |  | | | | |
| Місце роботи, посада:  (*повна назва підприємства, установи, організації)* |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Досвід роботи за фахом  (згідно трудової книжки та інша документально підтверджена робота):  *(+ копія трудової книжки та інших документів)* |  | | | | |
| Основні мотиви щодо включення до складу української антарктичної експедиції: |  | | | | |
| Спеціальність, за якою бажаєте працювати під час зимівлі:  *(підкреслити)* | | *Лікар* | | | |
| *Кухар* | | | |
| *Системний механік* | | | |
| *Дизеліст - електрик* | | | |
| *Системний адміністратор зв’язку* | | | |
| Володіння мовами :  *(зазначити мови та рівень володіння)* | |  | | | |
| Участь в українських антарктичних експедиціях:  (*підкреслити)* | | Так | | | Ні |
| Зазначити номер(и) антарктичних експедицій у яких приймав(ла) участь: | |  | | | |
| Підтверджую, що на момент подання заяви-анкети в мене відсутні протипоказання за станом здоров’я для участі у антарктичній експедиції: | | Так | | | Ні |
| Надаю згоду на проходження обов’язкових медичних оглядів працівників після надання рекомендації Конкурсної комісії про включення мене до складу експедиції: | | Так | | | Ні |
| У випадку проходження попереднього відбору підтверджую готовність надати Конкурсній комісії у встановлений строк копії наступних документів та надати/ пред’явити оригінали цих документів при допущенні до співбесіди/медогляду: | | Так | | | Ні |
|  | | **1. Паспорт громадянина України. 2. Паспорт громадянина України для виїзду за кордон. 3. Картку платника податків з реєстраційним номером облікової картки платника податків. 4. Трудову книжку та інші документи, які підтверджують досвід роботи за фахом. 5. Військовий квиток (приписне свідоцтво), довідка про взяття на військовий облік, за наявності мобілізаційне розпорядження та інший документ, що засвідчує перебування у військовому резерві (для військово-зобов’язаних осіб).**  **6. Посвідчення, сертифікат, свідоцтва та інші підтверджуючі документи про проходження навчань з охорони праці при виконанні певних видів робіт, володіння навичками керування плавзасобами та інше (за наявності). 7.Витяг з інформаційно-аналітичної системи «Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості». 8. Довідку про наявність обов’язкових профілактичних щеплень відповідно до Календаря профілактичних щеплень в Україні (*вакцинацію* від COVID-19).**  **9. «Сертифікат про проходження профілактичного наркологічного огляду» (форма первинної облікової документації N 140/о). 10. «Медичну довідку про проходження обов'язкових попереднього та періодичного психіатричних оглядів» (форма первинної облікової документації N 122-2/о) (за наявності, надається кандидатом до закладу охорони здоров’я при проведенні медичного огляду). 11. Письмову згоду на збір та обробку персональних даних.** | | | |

Прошу допустити мене до участі у конкурсі з відбору кандидатів до складу 28-ї Української антарктичної експедиції 2023-2024 рр. на антарктичну станцію «Академік Вернадський».

Підтверджую достовірність інформації, зазначеної мною у Заяві-анкеті та поданих мною документах. У зв’язку з участю у конкурсі надаю згоду Державній установі Національний антарктичний науковий центр на збір та обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

До Заяви-анкети, що надсилається електронною поштою, додаю:

1. **Копії документів про освіту з додатками**
2. **Копію трудової книжки та інших документів, що підтверджують стаж роботи за фахом.**
3. **Резюме.**
4. **Мотиваційний лист.**

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

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали кандидата)