АНКЕТА ДОБРОВОЛЬЦА

Общественное учреждение добровольная пожарная охрана

«Добровольная пожарная дружина Ненецкого автономного округа»

просит Вас заполнить анкету для внесения информации о Вас в базу данных

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО: |  | | | |
| Возраст: |  | | | |
| Пол: |  | | | |
| Гражданство: |  | | | |
| Образование: |  | | | |
| Профессия: |  | | | |
|  |  | | | |
| Наименование населенного  пункта, в котором Вы  проживаете | |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Дополнительные навыки (оказание  первой медицинской помощи, участие  в ликвидации ЧС, наличие  водительского удостоверения) | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Дополнительная информация  (наличие личного транспорта  (в том числе повышенной  проходимости), спец. техники  эл. генераторов и прочее) | | |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | | | | |
| Контактные данные (моб. тел.) | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| « » 20 г. |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

СПАСИБО ЗА ВАШЕ РЕШЕНИЕ СТАТЬ ДОБРОВОЛЬЦЕМ!