

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Національного агентства  
України з питань державної служби  
05 серпня 2016 року № 156

Місце для  
фотокартки

\_\_\_\_\_ (найменування підприємства (установи, організації))

Код за ЄДРПОУ підприємства (установи, організації) \_\_\_\_\_

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) \_\_\_\_\_

**ОСОБОВА КАРТКА ДЕРЖАВНОГО СЛУЖБОВЦЯ № \_\_\_\_\_**

1. Прізвище \_\_\_\_\_

Ім'я \_\_\_\_\_

По батькові \_\_\_\_\_

2. Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

3. Місце народження \_\_\_\_\_

4. Громадянство \_\_\_\_\_

5. Адреса фактичного місця  
проживання \_\_\_\_\_

6. Адреса місця реєстрації \_\_\_\_\_

7. Сімейний стан та склад сім'ї \_\_\_\_\_

8. Паспорт: серія \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_  
ким виданий \_\_\_\_\_

дата видачі \_\_\_\_\_

9. Володіння іноземними мовами (якими) \_\_\_\_\_

10. Контактний № телефону \_\_\_\_\_

11. Освіта \_\_\_\_\_

Найменування навчального закладу	Рік вступу	Рік закінчення	Спеціальність	Кваліфікація	№ та дата видачі диплома

12. Науковий ступінь, вчене звання

Назва	Рік присвоєння	№ та дата видачі диплома

13. Наукові праці та винаходи \_\_\_\_\_

14. Відомості про військовий облік

Група обліку _____	Придатність до військової служби _____
Категорія обліку _____	_____
Склад _____	Найменування райміськвійськкомату за місцем фактичного проживання
Військове звання _____	_____
Військово-облікова спеціальність _____	Найменування райміськвійськкомату за місцем реєстрації
_____	_____
_____	_____
Перебування на спеціальному обліку № _____	_____

15. Додаткові відомості

15.1. Про наявність пільг \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15.2. Не є громадянином іншої держави \_\_\_\_\_






27. Заохочення

Вид заохочення	Підстава

28. Дисциплінарна відповідальність

Вид дисциплінарного проступку	Вид дисциплінарного стягнення	Підстава	Дата накладення дисциплінарного стягнення	Дата зняття дисциплінарного стягнення	Підстава

29. Дата та підстава звільнення з посади державної служби

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Трудову книжку отримав(ла) \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис власника трудової книжки \_\_\_\_\_

Працівник служби управління персоналом \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (П. І. Б.)



