

снимка
(~ 2 х
2,5 см.)

Приложение 4 към чл. 47, ал. 2 от Правилника за регистрацията в БСП и осъществяване на дейността на идейно-политическите и професионално-творческите партийни структури

БЪЛГАРСКА СОЦИАЛИСТИЧЕСКА ПАРТИЯ

ЛИЧЕН КАДРОВИ ФОРМУЛЯР

За попълване само на хартия!

ЧЛЕНСКА КАРТА	ОБЛАСТ	ОБЩИНА	РАЙОН	№
Дата:	Електронен оператор:			
<i>(име, фамилия и подпис)</i>				
Данните в това каре се попълват от упълномощен оператор!				

Име _____ Презиме _____

Фамилия _____

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Постоянен адрес (адрес по документа за самоличност):

Област _____ Община _____ Район _____

Месторождение: Държава (ако не е България) _____

Област _____ Населено място (гр., с.) _____

Настоящ (действителен) адрес: Държава (ако не е България) _____

Област _____ Община _____ Район _____

Населено място (гр., с.) _____

Адрес (ул., №, бл., вх., ет., ап. и др.) _____

Тел. номер (мобилен): _____ Втори тел. номер: _____

Е-mail: _____ Втори е-mail: _____

Моля, оградете цифрата пред верния отговор!

Завършено образование: 1. висше; 2. средно професионално 3. средно общо; 4. основно

Образователно-квалифик. степен: 1. доктор; 2. магистър; 3. бакалавър 4. проф. бакалавър

Завършени учебни заведения: _____

Дипломна специалност: _____

Научна степен: 1. доктор (кандидат); 2. доктор на науките

Академична длъжност: 1. професор; 2. доцент; 3. асистент

Владеене на чужди езици **(моля, оградете верен отговор за всеки ред)**:

Английски: отлично средно слабо;

Руски: отлично средно слабо

Немски: отлично средно слабо;

Френски: отлично средно слабо

Други езици, степен **(моля, впишете)** _____

Професия **(моля, поставете отметка пред всички верни позиции)**:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Специалист по природни и технически науки | <input type="checkbox"/> Стопански и административен специалист |
| <input type="checkbox"/> Специалист в селско-/горско стопанство | <input type="checkbox"/> Юрист |
| <input type="checkbox"/> Деец в сферата на художественото творчество | <input type="checkbox"/> Преподавател |
| <input type="checkbox"/> Специалист по обществени науки и култура | <input type="checkbox"/> Медицински специалист |
| <input type="checkbox"/> Специалист по информационни и комуникационни технологии | <input type="checkbox"/> Специалист в добивната и преработващата промишленост, строителството и транспорта |

Наименование на професия **(моля впишете)**: _____

Социален статус **(моля, оградете цифрата пред верния отговор)**:

1. осигурен; 2. самоосигуряващ се; 3. ученик, студент; 4. пенсионер; 5. безработен

Моля, обърнете!

Месторабота:

Фирма (организация) _____

Година на постъпване _____ длъжност _____

Предишни работни места:

Фирма (организация) _____, длъжност _____

Фирма (организация) _____, длъжност _____

Заемани изборни държавни и общински длъжности:

В момента: _____

В предишни периоди: _____

Дата на приемане в партията (година (задълж.), месец, ден): _____**Прекъсвания на членството в БСП:**

От _____ г. до _____ г., заради _____

От _____ г. до _____ г., заради _____

Предишно членство в други партии и политически организации:

От _____ г. до _____ г., в _____

От _____ г. до _____ г., в _____

Преминато партийно-политическо обучение:

Година _____, институт (школа) _____

Година _____, институт (школа) _____

Позиция в партията (моля, поставете отметка пред всички верни позиции):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> член на Националния съвет | <input type="checkbox"/> председател на общински/районен съвет |
| <input type="checkbox"/> член на областен съвет | <input type="checkbox"/> председател на общинска/районна контролна комисия |
| <input type="checkbox"/> член на общински/районен съвет | <input type="checkbox"/> член на общинска/районна контролна комисия |
| <input type="checkbox"/> член на ръководство на ОПО | <input type="checkbox"/> председател на ОПО |
| <input type="checkbox"/> редови член | |

Предишни позиции в партията: _____**№ и име (ако има такава) на основната партийна организация/клуб по интереси:**

Териториална отчетност на основната партийна организация:

-
- Национален съвет на БСП (за партийни организации в чужбина)

Област _____

Община _____

Район _____

*Сверих данните за партийния член с данните от неговия документ за самоличност,***Председател на ОПО:***(име, фамилия и подпис)***Дата:** **Подпис на партийния член:****С настоящото се съгласявам личните ми данни да се обработват за целите на получаването на съобщения, обаждания и информация от БСП, свързани с:**

-
- Информационни материали
-
- Информация за събрания и инициативи
-
- Покани за събития

*За повече информация можете да се запознаете с Правилата за прозрачност на сайта на БСП и на хартиен носител в сградата на НС на БСП.***Дата:****Декларатор:**