**Примірна форма**

**Повідомлення про професійну діяльність та/або творчі досягнення**

1. Прізвище, ім’я, по-батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакти: моб. телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Сертифікат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Спеціалізація: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Адреса для листування: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Інформація виконавця про його професійну діяльність:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Робота, що виконувалась | Суб’єкт господарювання  У складі якого виконувались роботи | Об’єкт будівництва | | | Дата виконання робіт |
| адреса | клас наслідків  (відповідальності) | Замовник  (заповнюється за згодою замовника) |
|  |  |  |  |  |  |

**Інформація виконавця про його наукові роботи:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назва роботи | Співавтори | Видання | Рік публікації |
|  |  |  |  |

**Інформація про викладацьку / адміністративну роботу:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назва займаної посади | Місце роботи | Основне місце роботи/сумісництво | Період роботи |
|  |  |  |  |

Даю згоду на обробку персональних даних.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ р.

Дата заповнення Особистий підпис Прізвище та Ініціали