**АНКЕТА**

**кандидата в состав молодежного парламента**

**при Думе Яковлевского муниципального округа**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Адрес (место проживания) |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Образовательная организация, класс*(для учащихся)* |  |
| Место работы*(для работающих)* |  |
| Должность *(для работающих)* |  |
| Информация об участии в деятельности молодежных и иных общественных организаций  |  |