ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Національного агентства
України з питань державної служби
05.08.2016 №156

Місце для
фотокартки

НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

_____

(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 _____

Категорія обліку _____

Склад _____

Військове звання _____

Військово-облікова спеціальність_____

_____

Перебування на спеціальному обліку № _____

Придатність до військової служби _____

_____

Найменування райміськвійськкомату за місцем фактичного проживання

_____

Найменування райміськвійськкомату за місцем реєстрації

_____

15. Додаткові відомості

15.1. Про наявність пільг _____

_____

_____

_____

15.2. Не є громадянином іншої держави _____

15.3. Депутат ради _____

15.4. Про ознайомлення з вимогами і обмеженнями щодо прийняття та проходження державної служби відповідно до Законів України «Про державну службу», «Про запобігання корупції» та «Про захист персональних даних», Правилами етичної поведінки державних службовців

_____

(ознайомлений(а) та зобов'язуюсь їх дотримуватись)

15.5. З Правилами внутрішнього службового розпорядку ознайомлений(а) _____

15.6. Інші відомості, надані претендентом на посаду за його власним бажанням

_____

_____

_____

16. Особистий підпис державного службовця та дата заповнення_____ _____

17. Реквізити акта про призначення на посаду_____

18. Дата і місце (найменування державного органу) складення Присяги державного службовця _____

_____

19. Загальний стаж роботи (на дату призначення на посаду) _____(роки) _____ (місяці)_____(дні)

20. Стаж державної служби (на дату призначення на посаду) _____ (роки)_____ (місяці)_____(дні)

21. Ранг державного службовця (на дату призначення на посаду) _____

22. Проходження державної служби

Дата	**Назва посади**	**Категорія, ранг**	**Процедура зайняття посади**	**Підстава**

23. Підвищення рівня професійної компетентності державних службовців

Найменування навчального закладу (установи, організації), у тому числі за кордоном	**Термін навчання**		**Програма чи тематика професійного навчання, стажування**	**№ та дата видачі диплома, посвідчення тощо**
	початок	закінчен-ня		

24. Службові відрядження (за кордон)

Місце відрядження	**Строк відрядження**		**Підстава**
	початок	**закінчення**	

25. Відомості про оцінювання результатів службової діяльності

Дата проведення оцінювання	**Результат (негативна, позитивна або відмінна оцінка)**	**Пропозиції, рекомендації**

26. Відпустки

Вид відпустки	За який період	Дата		Підстава
		початку відпустки	закінчення відпустки	

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.)

30. Автобіографія

Прізвище _____ ім’я _____

по батькові _____

_____ _____ _____

(дата) (підпис) (ініціали, прізвище)

31. Виконувана робота з початку трудової діяльності

Число, місяць, рік		**Посада із зазначенням найменування підприємства, установи, організації**
Призначення на посаду	**звільнення з посади**	