

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРЕЗИДЕНТСКАЯ БИБЛИОТЕКА ИМЕНИ Б.Н.ЕЛЬЦИНА»**

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

АНКЕТА ЧИТАТЕЛЯ

Фамилия																												
Имя																												
Отчество																												

Дата рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Пол	<input type="checkbox"/> мужской	<input type="checkbox"/> женский
	день	месяц	год				

Место работы (учебы)																												
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Должность																												
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Образование	Ученая степень	Звание	Социально- профессиональный статус и род занятия	Степень владения ПК
<input type="checkbox"/> Неполное среднее	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Учащийся	<input type="checkbox"/> Продвинутый уровень
<input type="checkbox"/> Среднее	<input type="checkbox"/> Кандидат наук	<input type="checkbox"/> Доцент	<input type="checkbox"/> Госслужащий	<input type="checkbox"/> Начальный уровень
<input type="checkbox"/> Среднее специальное	<input type="checkbox"/> Доктор наук	<input type="checkbox"/> Профессор	<input type="checkbox"/> Военнослужащий	<input type="checkbox"/> Не владею
<input type="checkbox"/> Незаконченное высшее	<input type="checkbox"/> Другое _____	<input type="checkbox"/> Академик	<input type="checkbox"/> Рабочий	
<input type="checkbox"/> Высшее		<input type="checkbox"/> Член-корреспондент	<input type="checkbox"/> Специалист	
<input type="checkbox"/> Другое _____		<input type="checkbox"/> Другое _____	<input type="checkbox"/> Пенсионер	
			<input type="checkbox"/> Предприниматель	
			<input type="checkbox"/> Безработный, домохозяйка	
			<input type="checkbox"/> Другое _____	

Адрес по месту постоянной регистрации

Страна																														
Город/нас. пункт																														
Улица																														
Дом											Корпус											Квартира								

Адрес по месту временной регистрации

Страна																														
Город/нас. пункт																														
Улица																														
Дом											Корпус											Квартира								

Телефоны
Домашний
Рабочий
Мобильный

Документ, удостоверяющий личность

<input type="checkbox"/> Паспорт																
<input type="checkbox"/> Военный билет																
<input type="checkbox"/> Другое																
Серия					№											

Электронная почта

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

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, использование и уничтожение) моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств для статистических целей, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, а также для моего пропуска на территорию Президентской библиотеки и доступа к её информационным ресурсам.

Дата заполнения анкеты	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	день	месяц	год

Подпись

С временными Правилами работы в электронном читальном зале ознакомлен

Подпись