



CHICAGO POLYGRAPH INSTITUTE

АНКЕТА

Ім'я _____
Прізвище _____ Ім'я _____ По батькові _____

Вік _____ **Стать** _____ **Громадянство** _____
Ч/Ж

Дата народження _____ **Місце народження** _____
День/місяць/рік Село/місто, країна

Адреса (рядок 1) _____
Вулиця, номер будинку, номер квартири тощо Село/місто

Адреса (рядок 2) _____
Область/губернія Індекс Країна

Телефон _____ **E-mail** _____

Освіта _____
Найвища отримана освіта _____ Назва учбового закладу _____ Рік закінчення _____

Судимість _____
Обвинувачення _____ Дата _____

Трудовий стаж _____
Останні 10 років

Назва організації	Дати (від-до) м/р-м/р	Причина звільнення
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Опишіть, чому Ви хочете стати поліграфологом: _____

Присяга: Цим засвідчую, що вищевказана інформація вірна й повна. Я розумію, що будь-яке фальсифіковане твердження в цій анкеті може привести до відрахування з Чиказького поліграфологічного інституту. Я дозволяю перевірку всіх тверджень, що містяться в цій анкеті.

Підпис апліканта _____ **Дата** _____