|  |
| --- |
| Ректору НГАСУ (Сибстрин) |
| Ю.Л. Сколубовичу |
| от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) |
| Выпускника(цы) 202\_ года, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гр. №\_\_\_\_\_\_  наименование факультета |
| Мои телефоны (дом., или моб.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заявление  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в ЦТЗПП НГАСУ (Сибстрин) и в центрах занятости г. Новосибирска, Новосибирской области, в кадровых службах потенциальных работодателей на предмет содействия моему трудоустройству после окончания мною Новосибирского государственного архитектурно-строительного университета (Сибстрин), а также при мониторинге Министерством Труда и Социального развития НСО.  Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выпускник(ца) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО подпись |