|  |
| --- |
|  Ректору НГАСУ (Сибстрин) |
|  Ю.Л. Сколубовичу |
|  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) |
|  Выпускника(цы) 202\_ года, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гр. №\_\_\_\_\_\_ наименование факультета |
|  Мои телефоны (дом., или моб.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ЗаявлениеЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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  |