****

АО «Фармасинтез» объявляет набор абитуриентов **на целевое обучение**

по направлению **«Химия»** в Иркутский государственный университет.

Абитуриентам, заключившим договор о целевом обучении, предоставляются следующие социальные гарантии:

1. Обучение на бюджетной квотируемой основе.
2. Стипендия в размере 5 000 рублей в течение первого семестра первого курса до сдачи первой сессии. После - в размере 10 000 рублей.
3. Возмещение стоимости проживания в общежитии, предоставляемом ИГУ.
4. Оплата дополнительного образования студента с учетом потребности АО «Фармасинтез».

Для участия в целевом отборе абитуриенту необходимо заполнить анкету и согласие на обработку персональных данных, направить на электронный адрес: g.obikhod@pharmasyntez.com

К анкете необходимо приложить сканы документов, подтверждающих указанную информацию в анкете (аттестат, результат ЕГЭ, сертификаты и другие документы).

Телефон: 8-964-730-03-18

### АНКЕТА участника целевого отбора

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место жительства | город: |
|  | область: |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |
| Место учебы (школа/гимназия/лицей №…../ВУЗ) |  |
| Класс (укажите направленность, если класс профильный)/ факультет |  |
| Участие в профильных олимпиадах (химия, математика, биология) |
| Год участия | Тема проекта / конференции / публикации |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Дополнительное образование (факультативы, курсы, кружки) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Результаты ЕГЭ | Химия |
|  | Математика |
|  | Русский язык |
|  | Биология |
| Средний балл по аттестату о среднем общем образовании/ рейтинг студента |  |
| Информация о родителях |  |
| ФИО |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон |  |
| ФИО |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон |  |
| Если Вы желаете, можете указать дополнительную информацию о себе |
|  |  |
|  |  |
| Мотивационное письмо (почему Вы выбрали данное направление обучения и дальнейшую работу в компании Фармасинтез) |
| Откуда Вы узнали о нашей программе целевого набора? |  |

Благодарим Вас за заполнение анкеты!

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Иркутск | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. |

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года

 (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

рождения, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фактический адрес проживания)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", своей волей и в своем интересе **даю согласие** Акционерному обществу «Фармасинтез» (АО «Фармасинтез»), юридический адрес: 664007, г. Иркутск, ул. Красногвардейская, д. 23, оф. 3, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, дата рождения, адрес регистрации и проживания, контактная информация и прочую информацию в рамках исполнения договорных обязательств; то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

 Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью прописью, подпись)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

подтверждаю ознакомление с Положением о целевом обучении.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.