|  |  |
| --- | --- |
|  | СИСТЕМА ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ В ОБЛАСТИ ПРОЕКТНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПМ СТАНДАРТ**АНКЕТА КАНДИДАТА** |

| **№** | **Вопросы** | **Ваши данные (заполнить)** |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. |  |
|  | Дата рождения: |  |
|  | Место жительства:*Наименование субъекта РФ – и далее до населенного пункта* |  |
|  | Гражданство: |  |
|  | Членство в общественных организациях в области проектного управления (при наличии): |  |
|  | Наличие сертификатов по проектному управлению:*(укажите срок действия, номер сертификата)*Обязательно укажите сертификацию базового уровня ПМ СТАНДАРТ (при наличии). |  |
|  | Региональный центр, в котором вы хотите пройти сертификацию.*Со списком Региональных центров можно ознакомиться на сайте* [*https://www.isopm.ru/sertifikatsiya/proyti-sertifikatsiyu/region-sert/*](https://www.isopm.ru/sertifikatsiya/proyti-sertifikatsiyu/region-sert/) |  |
|  | На какой уровень Вы хотите сертифицироваться *(отметить нужное любым способом)* | * Координатор проектов
* Сертифицированный руководитель проектов
 |

1. Основное образование

| **№** | **Период обучения** | **Полное наименование учебного заведения** | **Специальность/ квалификация** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Дополнительные курсы (только в части проектного управления)

| **№** | **Период обучения** | **Полное наименование учебного заведения** | **Наименование курса** **(количество учебных часов)** | **Выданный документ****(сертификат, удостоверение, диплом)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Место работы, должность (за период участия в проектной деятельности)

Заполняется за период участия в проектной деятельности, которая будет указана в «Анкете об опыте в проектной деятельности».

Если название организации за период работы менялось, указывается последнее наименование.
Если в рамках карьерного роста вы занимали ряд должностей, можно указать первую и последнюю. При совмещении должностей это также указывается. В столбце «Ваши роли» укажите роли, выполнявшиеся в проектах, без указания конкретных проектов и детализации (например, координатор, администратор, руководитель проекта и т.п.)

| **№** | **Период времени (годы)** | **Наименование организации** | **Подразделение** | **Должность** | **Ваши роли при участии в проектной деятельности** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Только для кандидата по сертификации на уровень «ПМ СТАНДАРТ-Координатор проектов» (СРП-4)

Выберите в нижеприведенной таблице 3 (три) компетенции, которые вы хотите включить в сертификационныйтест дополнительно к обязательным компетенциям (обязательные помечены Х):

|  | **Компетенции** | **Отметка о выборе** |
| --- | --- | --- |
| **Компетенции для выбора кандидатом** *(необходимо выбрать три компетенции)* | Управление интеграцией |  |
| Управление заинтересованными сторонами |  |
| Управление ресурсами |  |
| Управление стоимостью |  |
| Управление рисками |  |
| Управление качеством |  |
| Управление поставками |  |
| **Обязательные для сертификации компетенции** | Управление содержанием | Х |
| Управление сроками | Х |
| Управление коммуникациями | Х |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Кандидат |  |  |  |
|  | (фамилия, инициалы) |  | (подпись) |
| Дата |  |  | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |