**АНКЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **НА ВАКАНСИЮ:** |  |
| Устраивающий Вас график работы? |  |
| Ожидаемый уровень заработной платы? |  |
| Когда Вы готовы приступить к работе? |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| Дата рождения |  | Место рождения |  | | |
|  | | | | | |
| *(в случае изменения ФИО укажите это, а также причину и место регистрации изменений)* | | | | | |
| Зарегистрирован (по паспорту): индекс | |  | полный адрес |  | |
|  |  |  |  |  |  |
| Фактическое проживание: индекс | |  | полный адрес |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Контакты: дом.тел.: |  | контактн.тел.: |  | | |

**ОБРАЗОВАНИЕ**

**(среднее специальное, незаконченное высшее и высшее, в т. ч. дополнительное)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год  поступления | Год  окончания | Наименование учебного заведения (школы, колледжа, техникума, ВУЗа).  В каком городе заканчивали. | Форма  обучения | Факультет | Специальность |
|  |  |  | □ дневная  □ вечерняя  □ заочная |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | □ дневная  □ вечерняя  □ заочная |  |  |
|  |  |  |

**ОПЫТ РАБОТЫ**

**(начиная с последнего места работы, официальный и не официальный (без трудовой книжки))**

|  |  |
| --- | --- |
| Прием  **\_\_\_\_** **\_\_\_\_**  Месяц Год | Название предприятия (полное, без сокращений) |
| Увольнение  **\_\_\_\_** **\_\_\_\_**  Месяц Год | Адрес, телефон |
| Должность |
| Обязанности |  |
| Причина увольнения |  |
| З/п на момент начала работы: окончания работы: льготы: | |
| Прием  **\_\_\_\_** **\_\_\_\_**  Месяц Год | Название предприятия (полное, без сокращений) |
| Увольнение  **\_\_\_\_** **\_\_\_\_**  Месяц Год | Адрес, телефон |
| Должность |
| Обязанности, |  |
| Причина увольнения |  |
| З/п на момент начала работы: окончания работы: льготы: | |
| Прием  **\_\_\_\_** **\_\_\_\_**  Месяц Год | Название предприятия (полное, без сокращений) |
| Увольнение  **\_\_\_\_** **\_\_\_\_**  Месяц Год | Адрес, телефон |
| Должность |
| Обязанности, |  |
| Причина увольнения |  |
| З/п на момент начала работы: окончания работы: льготы: | |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

**(обязательное заполнение блока полностью)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наличие/отсутствие судимости |  | Привлечение к административной, уголовной и др.ответственности | | |  |
| Наличие дисциплинарных взысканий по последнему месту работы | |  | | | |
| Есть ли у Вас друзья и/или родственники, работающие в нашей Компании, укажите их Ф.И.О. | | |  | | |
| Опишите Ваши интересы и увлечения |  | | | | |
| Являетесь ли Вы инвалидом? □ Да □ Нет | | Укажите группу инвалидности | |  | |
| Служба (работа) в подразделениях силового блока (МВД, ФСБ и т.д. - должность, звание, срок службы, причина увольнения) | | | | |  |
|  | | | | | |
| Имеете ли Вы свое дело (фирму) - название, род деятельности, юр. и факт. адрес, причина прекращения деятельности | | | | |  |
|  | | | | | |

**ВАШИ БЛИЗКИЕ РОДСТВЕННИКИ: отец, мать, жена, муж, дети (старше 14 лет), брат, сестра**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень  родства | Ф.И.О. (полностью) | Дата и место рождения | Место работы, должность | Адрес прописки (по паспорту) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**ОТНОШЕНИЕ К ВОИНСКОЙ ОБЯЗАННОСТИ**

|  |  |
| --- | --- |
| □ служил | |
| □ не служил, причина: |  |
| □ отсрочка, причина, срок: |  |

**СЕРТИФИКАТЫ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год  окончания | Наименование учебного заведения (школы, колледжа, техникума, ВУЗа). | Форма  обучения | Специальность по сертификату |
|  |  | □ очная  □ дистанционная |  |
|  |  |
|  |  | □ очная  □ дистанционная |  |
|  |  |
|  |  | □ очная  □ дистанционная |  |
|  |  |
|  |  | □ очная  □ дистанционная |  |
|  |  |
|  |  | □ очная  □ дистанционная |  |
|  |  |

**Заполненная анкета не связывает ни компанию, ни кандидата обязательствами заключения контракта о найме на работу.**

**Я подтверждаю достоверность вышеизложенной информации и несу ответственность за умышленное искажение или сокрытие этой информации.**

**Не возражаю против проверки указанных сведений.**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**