



### АНКЕТА КАНДИДАТА

Руководитель подразделения \_\_\_\_\_

Согласовано: \_\_\_\_\_

Вакансия \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес фактический \_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_ дети \_\_\_\_\_

Телефон: домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_ второй телефон \_\_\_\_\_

Паспортные данные: Серия и № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

когда и кем \_\_\_\_\_

Приемлемая для Вас заработная плата в месяц \_\_\_\_\_

#### ВАШИ БЛИЗКИЕ РОДСТВЕННИКИ: отец, мать, жена, муж, дети, брат, сестра.

Степень родства	Ф.И.О.	Дата и место рождения	Место работы, должность	Адрес пост. регистрации (прописки)
Мать				
Отец				

**ОБРАЗОВАНИЕ:** среднее \_\_\_\_\_ ср/тех. (проф) \_\_\_\_\_ неоконченное высшее \_\_\_\_\_ высшее \_\_\_\_\_

Год поступления окончания	Полное наименование заведения Факультет (отделение)	Специальность Квалификация
1.		
2.		

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (курсы, семинары, тренинги и т.д.)

Время прохождения	Наименование	Название организации

#### Дополнительные навыки:

ПК (название программ) \_\_\_\_\_

Делопроизводство \_\_\_\_\_ Первичная бухгалтерия \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Иностранные языки, степень владения \_\_\_\_\_

Наличие автомобиля \_\_\_\_\_ Водительские права \_\_\_\_\_ стаж вождения \_\_\_\_\_

#### ОПЫТ РАБОТЫ (Начиная с последнего)

Дата устройства/ увольнения	Название организации
<b>Должность</b>	<b>Должностные обязанности (описание работы)</b>
	_____
	_____
	_____
Заработная плата, ее структура	
Количество подчиненных	Причина увольнения
Рекомендатель	

Дата устройства/ увольнения	Название организации
Должность	Должностные обязанности (описание работы) _____ _____ _____
Заработная плата, ее структура	
Количество подчиненных	Причина увольнения
Рекомендатель	

Дата устройства/ увольнения	Название организации
Должность	Должностные обязанности (описание работы) _____ _____ _____
Заработная плата, ее структура	
Количество подчиненных	Причина увольнения
Рекомендатель	

#### Дополнительная информация

Есть ли у Вас друзья и/или родственники, работающие в нашей компании, укажите их Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Работаете ли вы по совместительству (где, кем)? \_\_\_\_\_

Имеете ли дополнительный доход (какой, где)? \_\_\_\_\_

Работали ли Вы за рубежом (кем, где)? \_\_\_\_\_

Опишите Ваши интересы и увлечения \_\_\_\_\_

Есть ли у Вас противопоказания к какому-либо виду работы и имеются ли медицинские ограничения по здоровью? \_\_\_\_\_

Состояли/состоите ли Вы в психоневрологическом или наркологическом диспансерах на учете? \_\_\_\_\_

Являлись ли Вы носителем опасных инфекционных заболеваний? \_\_\_\_\_ Курите ли вы? \_\_\_\_\_

Откуда Вы узнали о нашей вакансии? \_\_\_\_\_

Отношение к воинской обязанности \_\_\_\_\_ Период \_\_\_\_\_

Место службы \_\_\_\_\_  
(род войск, срок военной службы, № военного билета, когда и кем выдан)

Наличие/отсутствие судимости \_\_\_\_\_

Привлечение к административной, уголовной ответственности (когда и за что)? \_\_\_\_\_

Имеются ли у Вас финансовые обязательства (закладные, ссуды, кредиты) перед кем и в каком размере? \_\_\_\_\_

Имеете ли Вы свое дело (фирму) \_\_\_\_\_  
(название, род деятельности, юр. и факт. адрес, причина прекращения деятельности)

Служба (работа) в подразделениях силового блока (МВД, ФСБ и т.д.) \_\_\_\_\_  
(должность, звание, срок службы, причина увольнения)

Есть ли у Вас заграничный паспорт: да нет Наличие мед. книжки: да нет

Наличие труд. книжки: да нет

Чем Вас заинтересовала наша Компания? \_\_\_\_\_

**Вся предоставленная мной информация верна и я даю согласие на ее проверку.**

Дата заполнения \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_