***АНКЕТА \_\_\_\_\_\_***

***КАНДИДАТ НА ДОЛЖНОСТЬ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ***

|  |
| --- |
| Фамилия, Имя, Отчество:(при смене фамилии – указать в скобках) |
| Дата рождения: | Место рождения: |
| Адрес прописки: | Адрес фактического проживания: |
| Телефон мобильный: | Телефон домашний: |
| Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер пенсионного свидетельства (СНИЛС): |
| Номер ИНН: |
| Семейное положение: | Ф.И.О. супруга (супруги, фамилия до брака),дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дети: (Ф.И.О., год рождения):1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. |
| Наличие финансовых обязательств: кредиты , алименты , др. исполнительные производства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наличие хронических заболеваний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наличие медицинских ограничений по здоровью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наличие водительского удостоверения (категория): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наличие личного автомобиля (марка): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Привлекались ли к уголовной/административной ответственности (когда и ст.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Являетесь ли Вы почётным донором? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Являетесь ли Вы Ветераном боевых действий? |

***ОБРАЗОВАНИЕ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период обучения | Полное название учебного заведения | Факультет, специальность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Учитесь ли вы в настоящее время?  | Собираетесь ли учитьсяв ближайшие 2 года? |

***ТРУДОВАЯ БИОГРАФИЯ***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема  | Дата увольне-ния | Наименование организации, адрес, Ф.И.О. руководителя, тел. отдела кадров (руководителя) | Должность и обязанности | Мотивы увольнения, уровень зарплаты |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Отношение к алкоголю:*** *Не употребляю*  , *Употребляю редко , Употребляю часто ,*

 *Закодирован .*

***Курите ли Вы (кол-во сигарет в день)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Согласны ли Вы работать в ночное время:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Имеете ли опыт работы на компьютере (да/нет): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Уровень пользователя: начальный , опытный , продвинутый*

***Укажите пользователем каких программ Вы являетесь****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***При выборе места работы что для Вас наиболее важно*** (выбрать необходимо только один из предложенных пунктов)***:***

 Стабильная заработная плата;

 Отапливаемое рабочее место;

 Отсутствие вредных производственных факторов;

 Бесплатное питание на производстве;

 Гибкий график работы с возможностью изменения по инициативе работника;

 Возможность дополнительного заработка;

Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Что из нижеперечисленного для Вас является обязательным условием при выборе нового места работы:***

 Комфортные бытовые условия (душевые, санитарные узлы);

 Места хранения личных вещей (индивидуальные ящики);

 Столовая;

 Контроль собственного ежедневного заработка;

 Выполнение работодателем обязательств по выплате заработной платы (сроки, условия);

 Спецодежда за счет работодателя.

***Когда Вы можете приступить к работе:***

В любой день Через две недели Другая дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Какой график был бы для Вас удобен:***

Пятидневка Сменный график

***Какой размер заработной платы Вас бы устроил:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Укажите источник, из которого Вы узнали о нашей вакансии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Согласен на обработку предоставленных мною персональных данных.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_