

Работодатель имеет право отказать Вам в приеме на работу без объяснения причин.

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____

Вакантная должность _____

Дата рождения:	Место рождения:
Семейное положение:	Количество детей, их возраст:
Адрес регистрации (город, район, улица, № дома, квартиры)	
Адрес фактического проживания (если отличается от указанного выше)	
e-mail:	
Домашний телефон:	Мобильный телефон:

Срочная воинская служба:

Годы	Род войск	Звание	Должность

Образование основное: высшее \ среднее

1. Название учебного заведения _____

Год оконч. _____ Специальность _____

2. Название учебного заведения _____

Год оконч. _____ Специальность _____

Стажировки, курсы, школы, семинары

Год окончания	Длительность обучения	Название

Профессиональная деятельность (за последние 5 лет, начиная с последнего места работы):

1	Полное наименование организации	Период работы	
		с	по
Должность:			
Выполняемые обязанности:			
Зарплата:		Причины ухода:	
Можем ли мы связаться с Вашим нанимателем? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
Контактный телефон:		Ф.И.О.	
2	Полное наименование организации	Период работы	
		с	по
Должность:			
Выполняемые обязанности:			
Зарплата:		Причины ухода:	
Можем ли мы связаться с Вашим нанимателем? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
Контактный телефон:		Ф.И.О.	

3	Полное наименование организации	Период работы	
		с	по
Должность:			
Выполняемые обязанности:			
Зарплата:		Причины ухода:	
Можем ли мы связаться с Вашим нанимателем?		<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Контактный телефон:		Ф.И.О.	

Приходилось ли Вам руководить людьми? (укажите стаж работы руководителя и количество подчиненных)

Какую форму работы Вы предпочитаете: индивидуальную, коллективную?

На какую заработную плату Вы рассчитываете (руб.):

на испытательный срок после исп. срока через год работы

Какой график работы вы предпочитаете? _____

Дата, когда Вы можете приступить к работе: _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Владение ПК (указать программы, сети, системы и пр.):

<input type="checkbox"/> Начинающий пользователь	<input type="checkbox"/> Уверенный пользователь	<input type="checkbox"/> Профессиональное владение
--	---	--

Иностранные языки, которыми вы владеете (оцените по пятибалльной шкале):

Язык (какой)	Разговорный	Письменный	Деловой

Личный транспорт: да / нет Водительское удостоверение: есть / нет (категории) _____

Работают ли родственники в аналогичных структурах (родство, должность, фирма)

Привлекались ли Вы к уголовной ответственности? НЕТ ДА ст. _____

Состояли/ состоите ли Вы на учете в психоневрологическом или наркологическом диспансерах? НЕТ ДА

Имеются ли у Вас профессиональные ограничения по состоянию здоровья?

НЕТ ДА _____

Имели ли Вы приводы в милицию? Да Нет

Привлекались ли Вы к уголовной ответственности? Да Нет Судимость: Есть Нет

Служили ли Вы в Вооруженных силах, органах МВД? Да Нет

Если «Да», укажите воинское звание, сроки службы: _____

Если «Нет», укажите причину, по которой не служили: _____

Вредные привычки _____

Личные качества _____

Подпись _____ Дата заполнения _____

Своей подписью я даю согласие на проверку достоверности сведений, предоставленных в этой анкете. Я понимаю, что предоставление ложной информации повлечет за собой прекращение переговоров о найме на работу или увольнение, если прием на работу состоится.