

АНКЕТА



Falck

НА ВАКАНСИЮ _____

ГРАФИК РАБОТЫ _____

Ожидаемый уровень заработной платы _____

Когда Вы готовы приступить к работе? _____

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

(область, район, город, село)

Семейное положение _____ Дети (кол-во, возраст) _____ Гражданство _____

(в случае изменения ФИО укажите, а также причину и место регистрации изменений)

Зарегистрирован (по паспорту): индекс _____ полный адрес _____

(область, район, город, село, улица, дом, квартира)

Фактическое проживание: 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	Ср. балл
			<input type="checkbox"/> дневная <input type="checkbox"/> вечерняя <input type="checkbox"/> заочная			
			<input type="checkbox"/> дневная <input type="checkbox"/> вечерняя <input type="checkbox"/> заочная			

ОПЫТ РАБОТЫ(НАЧИНАЯ С ПОСЛЕДНЕГО МЕСТА РАБОТЫ,официальный так 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 полностью блока)

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 _____

Состоите ли Вы на учете у психиатра, нарколога, другого узкого специалиста? _____

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)

Предыдущее место прописки (данные графы заполняются, если вы меняли прописку)

Адрес (город, улица, дом, квартира)	Прописан (год, месяц)	Выписан (год, месяц)	В связи, с чем вызван переезд

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:

военный билет приписное удостоверение офицера не служил, причина _____

военнослужаший запаса, звание _____

отсрочка до _____ причина _____

служил,

Сертификаты:

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 _____