**Анкета**

**кандидата для рассмотрения на трудоустройство**

**в АО «Сухоложское Литье»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **на вакансию** | |  | | | | | | | | | | |  |  |
| **Поля со звездочкой (\*) - обязательные для заполнения** | | | | | | |  | | | | | |  | дата заполнения |
| **Ф.И.О.\*** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **паспорт\*** | \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | *серия* | | | *№* | | *дата выдачи* | | *кем выдан* | | | | | | |
| **Дата рождения\*** | | |  | | | | | | *гражданство* | | |  | | |
| **Образование\*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Основное***(сведения в соответствии с документами об образовании)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование учебного заведения | | | | | Форма обучения | | | Год окончания | | | Специальность, квалификация | | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | |
| **Дополнительное** (*повышение квалификации, курсы, вторые профессии)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Название семинара/тренинга/курса | | | | | Дата проведения,  продолжительность | | | | | Наименование учебного заведения | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Профессиональный опыт\***  Укажите **реальный** опыт работы, включая совместительство, собственный бизнес, службу в армии, временную работу и работу без оформления трудовой книжки, начиная с **последнего места** работы.  **Название организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Профиль деятельности организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Период работы: с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зар. плата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Причина увольнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |

**Название организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Профиль деятельности организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Период работы: с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зар. плата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Причина увольнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Название организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Профиль деятельности организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Период работы: с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зар. плата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Причина увольнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**СЛУЖБА В АРМИИ**

**🗆**  служил (город, звание) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🗆 не служил (причина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Знание компьютера:**

**🗆** нет **🗆** мало **🗆** пользователь **🗆** уверенный пользователь

**Специальные программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дополнительные сведения**

**Проранжируйте, пожалуйста, факторы, наиболее значимые для Вас при выборе работы**

(цифры от 1 до 10, «10» наиболее значимое, «1» наименее значимое, цифры повторяться *не должны*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Стабильность предприятия |  | Хорошие отношения в трудовом коллективе |  |
| Условия работы |  | Карьерный рост |  |
| Размер заработной платы |  | Приобретение нового опыта, знаний |  |
| Предоставление дополнительных льгот и компенсаций |  | Признание и одобрение результатов работы |  |
| Близость работы к дому |  | Самостоятельность и ответственность |  |

Имеются ли у Вас какие-либо медицинские противопоказания /ограничения (хронические заболевания, аллергия и т.д.) к работе (инвалидность)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Из какого источника Вы узнали о вакансии?**

**🗆** Газеты **🗆** Радио **🗆** Бегущая строка по ТВ **🗆** Объявление в магазине **🗆** Интернет **🗆** Знакомые **🗆** Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

Семейное положение:

***🗆*** *холост /не замужем* ***🗆*** *разведен(а)* ***🗆*** *вдовец /вдова* ***🗆*** *женат /замужем* ***🗆*** *гражданский брак*

Количество детей и их возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации (прописка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🗆** собственная квартира **🗆** съемное жилье

**Контактный телефон:** *домашний****:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Желаемый уровень заработной платы**

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

*На период испытательного срока После испытательного срока*

Я понимаю, что указание заведомо ложной информации может повлечь за собой отказ в оформлении на работу.

Я согласен(-на) на проведение проверки подлинности приведенных мною сведений.

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

согласен /не согласен (подпись)