Уважаемый соискатель! Просим заполнить предлагаемую анкету для лучшего знакомства с Вами. Вся информация, предоставленная Вами, является конфиденциальной. Прежде, чем Вы приступите к заполнению, нам необходимо получить от Вас согласие на обработку персональных данных:

Я,

(Фамилия, имя, отчество полностью)

В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие ООО

«Управляющая компания», юридический адрес: г. Жигулевск, ул. Песочная,11. Почтовый адрес: г. Жигулевск, ул. Гидростроителей, д. 6, на обработку своих персональных данных, указанных в Анкете, в целях возможного трудоустройства, а также для установления связи по контактной информации. Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение (после обработки и получения результатов), с использованием, как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей. Согласие дано на неограниченный срок. Отзыв настоящего согласия производится только в письменной форме.

# АНКЕТА

Дата Подпись

# должность

Решение о выдаче направления на прохождение медицинской комиссии:

Заказчик (Руководитель подразделения) Исполнитель (Отдел подбора и оценки персонала)

**Фамилия Имя Отчество**

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Если изменяли фамилию, имя или отчество, то  укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли | | |  |
| Дата рождения |  | Место рождения |  |
| Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине) | | |  |
| Паспорт или документ, его заменяющий (номер, серия, когда и кем выдан) | | |  |
| Отношение к воинской обязанности и воинское звание (военную службу указывать с указанием должности) | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Прописан(а) по адресу:** | Фактический адрес проживания: |
| **Город Улица** Дом кор. кв. Телефон дом.  Раб.  Сот.   E-mail | Город Улица Дом кор. кв.  Телефон дом. Раб. Сот.  E-mail |

2. СЕМЬЯ

Семейное положение:  холост/не замужем  женат/замужем  разведен/разведена  вдовец/вдова

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество | Год рождения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ваши близкие родственники: (отец, мать, братья, сестры, а также муж (жена), дети)

С кем из родных или близких необходимо связываться в экстренных случаях?

(ФИО, контактный номер телефона (мобильный и рабочий), адрес электронной почты (при наличии))

|  |
| --- |
|  |
|  |

3. Сведения об образовании Высшее Незаконченное высшее Среднее специальное Среднее

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата поступления | Дата окончания | Полное название учебного заведения | Форма обучения | Специальность по диплому | Квалификация  по диплому |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

4. СПЕЦИАЛЬНЫЕ НАВЫКИ:

|  |  |
| --- | --- |
| С какими программными продуктами вы умеете  работать и на каком уровне (начальный, средний, продвинутый) |  |
| Дополнительное образование (курсы, семинары, тренинги). Укажите дату, название учебного заведения, направление или тему |  |
| Какими иностранными языками и языками народов Российской Федерации владеете и в какой степени (читаете и можете объясняться, владеете свободно и  т.д.) |  |
| Иная информация, которую Вы хотите сообщить о себе |  |

Водительские права  Да  Нет Наличие автомобиля  Да  Нет

Марка и год выпуска, а/м Практический стаж вождения лет

5. ПРЕДШЕСТВУЮЩАЯ ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Должность, круг должностных обязанностей | Наименование предприятия |
| Приема | Увольнения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заработная плата на последнем месте работы | Минимально приемлемая заработная плата | Желаемая заработная плата |
|  |  |  |

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Причина увольнения с предыдущей работы?

Неверно выбранный характер работы  Отношение руководства  
Недостаточный уровень образования  Отношение коллег   
Недостаточный уровень квалификации  Плохой климат в коллективе  
Слабая материально-техническая база  Удалённость от места жительства  
Плохая организация рабочего места  Низкая зарплата  
Отсутствие перспективы служебного роста  
Другое

Укажите количество пропущенных дней по болезни за предшествующий год

Укажите, пожалуйста, телефоны, по которым можно запросить рекомендации о Вас (с указанием компании, должности руководителя, или другого лица, которое может Вас рекомендовать)

Являетесь ли Вы руководителем или учредителем какого-либо юридического лица (название, адрес, телефон)?

Служили ли Вы в Российской Армии? В каких войсках?

Как вы оцениваете состояние своего здоровья:

отлично

хорошо

удовлетворительно

Вы курите? Да  Нет   
Отношение к спиртному: Употребляю спиртное реже одного раза в неделю

Употребляю спиртное чаще одного раза в неделю Не употребляю

Привлекались ли Вы к уголовной ответственности? Привлекались ли Вы к административной ответственности? Осуществляется ли в отношении Вас исполнительное производство?

Укажите источник информации о вакансии

Благодарим Вас за ответы на вопросы анкеты и надеемся, что они помогут нам эффективно организовать сотрудничество с Вами. Если Вы желаете что-либо дополнить к Вашим ответам, напишите ниже.

**Я, нижеподписавший(ая)ся, подтверждаю достоверность вышеизложенного.**

**Мне известно, что представление заведомо ложных сведений, сообщаемых о себе в анкете, могут служить основанием для отказа в трудоустройстве**. **Против проверки предоставленных мной в анкете данных не возражаю.**

« »

202\_

г.

(подпись)

(ФИО)