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, тоукажите 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 | Квалификацияпо диплому |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

4. СПЕЦИАЛЬНЫЕ НАВЫКИ:

|  |  |
| --- | --- |
| С какими программными продуктами вы умеетеработать 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 ит.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)