АНКЕТА

|  |  |
| --- | --- |
|  | Вакансия: |
| **Ф.И.О. полностью** |  |
| **Дата рождения**  |  | **Место рождения** |  |
| **Адрес прописки**  |  |
| **Адрес проживания** |  |
| **Паспортные данные** | **Серия, номер** |  |
| **Кем и когда выдан** |  |
| **ИНН** |  |
| **Контактные телефоны** |  | **e-mail** |  |
| **Семейное положение**  |  | **Дети (пол, возраст)**  |  |
| **Ваше образование**  |
| Год поступления | Год окончания | Название учебного заведенияФакультет (отделение) | Специальность, квалификация | Номер диплома (дата выдачи) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Специализированные тренинги, стажировки, курсы и семинары, аспирантура, спец. школа и т.д. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| Как часто Вы могли бы ездить в командировки: \_\_\_\_никогда; \_\_\_\_иногда; \_\_\_\_ без ограничений |
| Водительские права (категория, стаж)  |
| Наличие личного автомобиля  |
| **История Вашей карьеры (в обратном хронологическом порядке)** |
| **1.** |
| Название организации |  | Телефоны и адрес организации  |
| Количество персонала |  | Профиль деятельностиорганизации |  |
| Должность, подразделение |  | Количество подчиненных:  | Зарплата  |
| Период работы | Выполняемые Вами обязанности: |
| Начало работы | Окончание работы |
|  |  |
| Причина ухода с данного места работы |  |
| Согласны ли Вы на получение и изучение нашей компанией рекомендаций? Если да, то кто может дать Вам рекомендацию с данного места работы?  |
| Ф.И.О., должность и телефон |  |
| **2.** |
| Название организации |  | Телефоны и адрес организации  |
| Количество персонала |  | Профиль деятельностиорганизации |  |
| Должность, подразделение |  | Количество подчиненных:  | Зарплата  |
| Период работы | Выполняемые Вами обязанности: |
| Начало работы | Окончание работы |
|  |  |
| Причина ухода с данного места работы |  |
| Согласны ли Вы на получение и изучение нашей компанией рекомендаций? Если да, то кто может дать Вам рекомендацию с данного места работы?  |
| Ф.И.О., должность и телефон |  |
| **3.** |
| Название организации |  | Телефоны и адрес организации  |
| Количество персонала |  | Профиль деятельностиорганизации |  |
| Должность, подразделение |  | Количество подчиненных:  | Зарплата  |
| Период работы | Выполняемые Вами обязанности: |
| Начало работы | Окончание работы |
|  |  |
| Причина ухода с данного места работы |  |
| Согласны ли Вы на получение и изучение нашей компанией рекомендаций? Если да, то кто может дать Вам рекомендацию с данного места работы?  |
| Ф.И.О., должность и телефон |  |
| **Ваши знания, навыки, умения** |
| Какими языками Вы владеете (укажите степень владения) |
| Язык | Степени владения | Специальная лексика, терминология |
|  | Свободно | Хорошо | Удовл. | Плохо |
|  | Говорю |  |  |  |  |  |
| Пишу,читаю |  |  |  |  |
| Говорю |  |  |  |  |
| Пишу, читаю |  |  |  |  |
| **Оцените свой уровень владения Microsoft Office (по 5-ти бальной шкале, где 1- не владею, а 5-владею профессионально)** |
| Microsoft Word  |  |
| Microsoft Excel |  |
| Microsoft Outlook |  |
| Прикладные решения на платформе 1С Предприятие 8 и 1С Предприятие 7 (укажите с какими конфигурациями доводилось работать и уровень владения по 5-ти бальной шкале, где 1- не владею, а 5-владею профессионально) |
|  |  |
|  |  |
| Укажите специальные профессиональные программы, с которыми доводилось работать и направление их специализации |
| **Укажите, пожалуйста, в каких из нижеперечисленных областей Вы наиболее сильны профессионально**: |
|  | Не разбираюсь | Слабо | Средне | Хорошо | В совершенстве |
| Экономика |  |  |  |  |  |
| Хозяйственное право |  |  |  |  |  |
| Делопроизводство |  |  |  |  |  |
| Финансы |  |  |  |  |  |
| Бухгалтерский учет |  |  |  |  |  |
| Управление персоналом |  |  |  |  |  |
| Общение с людьми |  |  |  |  |  |
| Оптовая торговля |  |  |  |  |  |
| Розничная торговля |  |  |  |  |  |
| Информационные технологии |  |  |  |  |  |
| Общее руководство |  |  |  |  |  |
| Страхование |  |  |  |  |  |
| Логистика |  |  |  |  |  |
| Маркетинг / PR |  |  |  |  |  |
| Юриспруденция |  |  |  |  |  |
| **Вы и Ваша профессиональная деятельность** |
| Что Вам не нравилось (или не нравится) в Вашей прошлой работе (отметьте в первом столбце – возможны несколько вариантов): |
|  | Недостаточный уровень заработной платы  |
|  | Неоднозначные отношения с руководителем  |
|  | Тяжелый климат в коллективе  |
|  | Отсутствие возможностей для профессионального (служебного) роста  |
|  | Работа мешала личной жизни |
|  | Отсутствие перспектив продвижения по службе  |
|  | Работа в сверхурочное время |
|  | Чрезвычайно высокие требования ко мне |
|  | Работа требовала большого нервного (физического) напряжения |
| Что, по Вашему мнению, приобретет наша компания, если примет Вас на работу? |
| Чего Вы больше всего опасаетесь на новой работе? |
| Ваши пожелания по заработной плате:  |  | Форма оплаты: |  \_\_\_ Оклад \_\_\_ Оклад + бонус \_\_\_ Бонус |
| **Личные данные** |
| Дополнительные знания и навыки, которые Вы бы хотели приобрести | Ваши увлечения, интересы, хобби |
| Ваши сильные стороны: | Ваши слабые стороны: |
| Вредные привычки: |
| **Состав семьи**: |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество, год рождения | Место проживания | Контактный телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| Как Вы узнали о нашей Компании (объявление, рекомендации) |  |
| Имеется ли у Вас коммерческая или иная фирма, или оформлено право заниматься частной индивидуальной деятельностью |  |
| Наличие долгов, неоплаченных счетов, выплата алиментов​, ​ипотека |  |
| Подробные сведения об арестах, судимости, отбывания наказания , преступных и настораживающих связях, прошлых проблем криминального характера |  |

**Нуждаетесь ли Вы в особых условиях труда по состоянию здоровья (да/нет, если - да, то по какой причине)?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мне известно, что заведомо ложные сведения в анкете могут повлечь отказ в предоставлении или продолжении работы

Я подтверждаю достоверность всего изложенного выше.

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись фамилия, имя, отчество

**Подтверждаю свое согласие без ограничения срока действия на обработку моих персональных данных в целях сотрудничества.** **Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, уничтожение и другие действия (операции) с персональными данными.**

**Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.**

**С порядком отзыва1 согласия на обработку персональных данных ознакомлен.**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись фамилия, имя, отчество

1 О порядке отзыва согласия из ФЗ «О персональных данных» (№152-ФЗ) «в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, если иное не предусмотрено соглашением между оператором и субъектом персональных данных. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить субъекта персональных данных».