

**АНКЕТА СОИСКАТЕЛЯ**

Уважаемый кандидат, для участия в конкурсе предлагаем Вам заполнить анкету.

* Заполняйте анкету аккуратно и разборчиво. Не пропускайте вопросы.
* Отвечайте точно и конкретно, учитывая формулировку вопроса.
* Компания оставляет за собой право проверить достоверность сведений, приведенных в анкете.

**ВАКАНСИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ**

**Ф.И.О**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Возраст** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Место рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кол-во и возраст детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Паспорт, вид на жительство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Укажите: вид документа, номер, кем, когда выдан)*

**Страховое свидетельство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мобильный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес постоянной регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Привлекались ли Вы к судебной (уголовной) ответственности, если да, то когда и за что? |  |
| Привлекались ли Вы к административной ответственности, если да, то когда и за что? |  |
| Являетесь ли Вы учредителем или соучредителем юридического лица, если да, то какого? |  |
| Есть ли у Вас материальные обязательства (алименты, кредиты, иные обязательства), если да, то, что именно? |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОБРАЗОВАНИЕ. ЗНАНИЯ И НАВЫКИ.** | | | | | | |
| **В каких высших и средних специальных учебных заведениях Вы учились или учитесь (все названия укажите без сокращений)** | | | | | | |
| Период обучения |  | |  | | |  |
| Название |  | |  | | |  |
| Факультет |  | |  | | |  |
| Специальность |  | |  | | |  |
| Форма обучения |  | |  | | |  |
| Средний балл |  | |  | | |  |
| **Дополнительное образование: курсы, стажировки, семинары, тренинги и т.д.** | | | | | | |
| Период обучения | Название | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Владение иностранными языками** | | | | **Навыки работы на компьютере** | | |
| Укажите язык | Уровень владения | | | Программные продукты | Уровень владения | |
| устно | письменно | |
|  |  |  | | Word |  | |
|  |  |  | | Excel |  | |
|  |  |  | | другие |  | |
|  |  |  | | другие |  | |
| Дополнительные навыки |  | | | | | |

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Начиная с **ПОСЛЕДНЕГО** места работы, укажите реальный профессиональный опыт (в том числе, без записи в трудовой книжке).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1)Название организации |  | общее количество работников |  | количество подчинённых |  |
| Период Работы |  | Основные должностные обязанности: | | | |
| Сфера  деятельности |  |
| Адрес организации |  |
| Должность |  |
| Причины  увольнения |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (2)Название организации |  | общее количество работников |  | количество подчинённых |  |
| Период Работы |  | Основные должностные обязанности: | | | |
| Сфера  деятельности |  |
| Адрес организации |  |
| Должность |  |
| Причины  увольнения |  |

**Укажите, кто может дать Вам рекомендацию.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. |  | телефон |  |
|  |  | | |
| Название  организации |  | должность |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. |  | | | телефон |  | |
|  |  | | | | | |
| Название  организации |  | | | должность |  | |
| **ДРУГИЕ МЕСТА РАБОТЫ** | | | | | | | |
| Название организации  (3) | | Сфера деятельности | Должность | | | Период работы | |
|  | |  |  | | | ***с по***  *Месяц, год* | |
| Причина увольнения | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| (4) | |  |  | | | ***с по***  *Месяц, год* | |
| Причина увольнения | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| (5) | |  |  | | | ***с по***  *Месяц, год* | |
| Причина увольнения | |  | | | | | |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**  **Водительские права, категория** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Стаж вождения (лет)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Вы курите?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Норма сигарет в день** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ВАШИ ПОЖЕЛАНИЯ ПО УСЛОВИЯМ И ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ**  **Укажите, какие профессиональные задачи Вы способны решать наиболее компетентно в настоящее время?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Укажите, чем Вы бы НЕ хотели заниматься в предлагаемой должности?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |

**Какой фактор для Вас является существенным при выборе новой работы:**

***( расставьте факторы по приоритету значимости для Вас от 1 до 10, где 1-самый значимый, а 10 – наименее значимый)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАРАБОТОК |  | ПРОЯВИТЬ СВОИ СПОСОБНОСТИ | | |  | УСЛОВИЯ ТРУДА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ |  |
| ПЕРСПЕКТИВА ДОЛЖНОСТНОГО РОСТА |  | ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ | | |  | ОТНОШЕНИЯ С РУКОВОДСТВОМ |  |
| ПОЛУЧИТЬ НЕОБХОДИМЫЙ ОПЫТ |  | СТАБИЛЬНОСТЬ ФИРМЫ | | |  | ЧТО–ТО ЕЩЕ (укажите, что именно) |  |
| ПОВЫСИТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ |  | НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФИРМЫ | | |  |  | |
| **Что Вам не нравилось (не нравится) в Вашей прежней работе?** (можно отметить несколько пунктов) | | | | | | | |
| ОТСУТСТВИЕ ПЕРСПЕКТИВ СЛУЖЕБНОГО РОСТА | | |  | НЕВОЗМОЖНОСТЬ РЕАЛИЗОВАТЬ ЗНАНИЯ, ОПЫТ И НАВЫКИ | | |  |
| ОТСУТСТВИЕ ПЕРСПЕКТИВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА | | |  | СТИЛЬ И МЕТОДЫ РУКОВОДСТВА В ПОДРАЗДЕЛЕНИИ | | |  |
| НЕДОСТАТОК БЫТОВЫХ УСЛОВИЙ И ЛЬГОТ | | |  | ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА | | |  |
| НЕДОСТАТОК СОЦИАЛЬНЫХ ГАРАНТИЙ | | |  | ИЗЛИШНИЙ БЮРОКРАТИЗМ | | |  |
| **Укажите Ваши пожелания по условиям оплаты труда (**Размер заработной платы, укажите в рублях (без налогов))  Минимальный на испытательный срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Желаемый, после испытательного срока \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Когда Вы готовы приступить к работе? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |