ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета кандидата на вакансию**

**Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес проживания |  |
| Прописка |  |
| Мобильный телефон |  |
| Семейное положение |  |
| Дети (пол/возраст) |  |
| Водительские права |  |
| Проходили службу в армии/есть военный билет? |  |

**ОБРАЗОВАНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата поступ. | Дата оконч. | Полное название учебного заведения | Факультет | Квалификация  по диплому | Форма обучения |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ОПЫТ РАБОТЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| Последнее место работы | |
| Дата поступления – увольнения |  |
| Название компании |  |
| Сфера деятельности |  |
| Должность |  |
| Основные обязанности |  |
| Зарплата |  |
| Причина увольнения |  |

Предпоследнее место работы

|  |  |
| --- | --- |
| Дата поступления – увольнения |  |
| Название компании |  |
| Сфера деятельности |  |
| Должность |  |
| Основные обязанности |  |
| Зарплата |  |
| Причина увольнения |  |

Другие места работы

|  |  |
| --- | --- |
| Дата поступления – увольнения |  |
| Название компании |  |
| Сфера деятельности |  |
| Должность |  |
| Основные обязанности |  |
| Зарплата |  |
| Причина увольнения |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата поступления – увольнения |  |
| Название компании |  |
| Сфера деятельности |  |
| Должность |  |
| Основные обязанности |  |
| Зарплата |  |
| Причина увольнения |  |

**РЕКОМЕНДАЦИИ**

*Напишите, пожалуйста, тех людей, у которых мы могли бы получить о Вас рекомендации (с предыдущих мест работ).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Организация | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ПОЖЕЛАНИЯ К НОВОМУ МЕСТУ РАБОТЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| Какие элементы компенсационного пакета и гарантии Вас интересуют в первую очередь? |  |
| Размер заработной платы, которую Вы хотели бы получать (испыт.срок/после испыт.срока) |  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| По каким критериям Вы выбираете компанию, в которой хотите работать? |  |
| Какие знания и навыки Вы хотели бы получать в ближайшее время? |  |
| Укажите, пожалуйста, наличие хронических заболеваний, если ли ограничения по поднятию тяжестей |  |
| Привлечение к суду или следствию |  |
| Были ли вы уволены по статье (за прогулы, распитие спиртных напитков и т.д.) |  |
| Если ли у Вас вредные привычки  (если есть, то какие)? |  |

**ИНФОРМАЦИЯ О БЛИЖАЙШИХ РОДСТВЕННИКАХ**

Родители, братья/сестры, супруг(а)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Возраст | Место работы | Должность | Место жительства |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

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

**Спасибо за ответы!**