**АНКЕТА КАНДИДАТА Дата заполнения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.**

**Название филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФОТО** | **ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Прежняя фамилия (если менялась) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Желаемая должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Контактные телефоны моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Как Вы узнали о вакансии? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата и место рождения** |  |
| **Полных лет** |  |
| **Паспортные данные** | Серия Номер |
| **Семейное положение/дети** (возраст) |  |
| **Адрес прописки** |  |
| **Адрес проживания** |  |
| **Отношение к воинскому призыву:** (если не служил, указать причину отсрочки или негодности к воинской службе) | служил; имею отсрочку; невоеннообязанный (**нужное подчеркнуть)** |
| **Наличие санитарной справки** | «Да»/ «Нет»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ срок действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ПРИВЛЕКАЛИСЬ ЛИ ВЫ К ОТВЕТСТВЕННОСТИ** | **уголовной**  **Да/Нет** в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_году |
| **административной**  **Да/Нет** в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_году |

**ОБРАЗОВАНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Период обучения | Полное название учебного заведения | | | Факультет/специализация | | Квалификация  (разряд/категория) |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| **Ближайшая сессия** (для студентов) | | **с** | **по** | | **Распределение ДА/НЕТ**  на какой срок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**дополнительное образование: спецкурсы, стажировки, тренинги**

|  |  |
| --- | --- |
| Период обучения | Название и описание курса |
|  |  |

ОПЫТ РАБОТЫ

**Работаете ли Вы в настоящий момент? \_\_\_\_\_\_\_Когда Вы сможете приступить к работе?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Имелись ли увольнения по статье 42 ТК РБ?** **Да /нет** Дата, причина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАЧИНАЯ С ПОСЛЕДНЕГО,** укажите профессиональный опыт последних **3 мест работы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период работы** | **Название организации, сфера деятельности** | **Должность** | **Основные обязанности** | **Причина ухода** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Зарплата на последнем месте работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Желаемая зарплата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укажите руководителя, который может дать Вам рекомендацию с предыдущего места работы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** | **Место работы** | **Должность** | **Телефон** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ближайшие родственники (супруг(а),отец, мать, дети)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Степень родства** | **Ф.И.О.** | **Место работы** | **Должнось** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Как Вы оцениваете состояние своего здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Наличие инвалидности НЕТ / ДА (При наличии, группа)**  **Есть ли хронические заболевания, аллергия, противопоказания?** |
|  | |
| **2.** | **Готовы ли Вы к материальной ответственности (персональной, бригадной, коллективной)?** |
|  | |
| **3.** | **Что привлекает Вас в этой работе?** |
|  | |
| **4.** | **Как Вы считаете, почему нам следует принять именно Вас?** |
|  | |
| **5.** | **Почему Вы обратились именно в нашу организацию?** |
|  | |
| **6.** | **Готовы ли Вы к сверхурочной оплачиваемой работе** **ДА / НЕТ / ИНОГДА** |
| **7.** | **Наличие автомобиля** Да/Нет **Водительского удостоверения** Да/Нет |
| **8.** | **Вы курите? Кол-во сигарет в день** |

**Рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Размер одежды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Укажите, пожалуйста, Ваших знакомых,**

**которых Вы можете рекомендовать на работу в ТЦ «Корона»**

(на данную вакансию либо на иную должность)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** | **Место работы** | **Должность** | **Телефон** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Данная анкета **не связывает** ни нанимателя, ни кандидата обязательствами заключения контракта о найме на работу.

**Выражаю согласие на проверку данных, приведенных в настоящей анкете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись).**

**Заключение специалиста по подбору персонала:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_