

Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Военный билет: \_\_\_\_\_

# АНКЕТА для соискателей



## ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

<b>Фамилия:</b>		<i>Место рождения:</i>	<i>Дата рождения:</i>
<b>Имя:</b>		<i>тел. дом.</i>	<i>тел. моб.</i>
<b>Отчество:</b>		<i>Паспорт (серия, номер):</i> _____	
<b>Адрес проживания (фактическое)</b>		<i>Когда выдан:</i> _____	
<b>Адрес постоянной регистрации в паспорте (прописка)</b>		<i>Кем выдан:</i> _____	
		<i>Гражданство: РФ Иное:</i> _____	
		<i>Семейное положение:</i> Холост / Не замужем Женат / Замужем Разведен / -на В "гражданском браке"	

Ваши ближайшие родственники (жена; дети; отец; мать; братья; сестры):

Степень родства	Фамилия, имя, отчество (указать полностью)	Дата рождения	Место работы, должность	Адрес места жительства, контактный телефон

## ОБРАЗОВАНИЕ

Уровень образования:    Неполное среднее    Среднее    Ср. специальное    Ср. техническое    Высшее

Год поступления	Год окончания	Учебное заведение, факультет, местонахождение (кроме школы)	Специальность по диплому

Владение компьютером:    Нет навыков    Начальный    Уверенный    Продвинутый

Знание программ:    MS Office    1С:Предприятие    Иные: \_\_\_\_\_

Дополнительное образование, курсы: \_\_\_\_\_

## ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(начиная с ПОСЛЕДНЕГО места работы, не более 3 –х мест)

Дата приема и увольнения	Наименование организации, телефон, адрес, основной вид деятельности	Должность и обязанности	Причина увольнения (фактическая)

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Отношение к воинской обязанности:	Не служил	Служил
Привлекались к административной ответственности?:	Нет	Да
Привлекались к уголовной ответственности?:	Нет	Да
Наличие личного автомобиля (используемого):	Нет	Да
Марка автомобиля:	Цвет кузова:	
Гос.номер:	Год выпуска:	

## РЕКОМЕНДАЦИИ

( Укажите должностных лиц, которые могут дать Вам рекомендации)

Ф.И.О.	Название компания, должность.	телефон

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Имеется ли у **Вас** ограничение способности к трудовой деятельности в связи с состоянием здоровья (степень ограничения, трудовая рекомендация, подтверждающий документ):

Курите:            Да        Нет        Иногда            Алкоголь употребляете:            Да        Нет        Иногда

- Имеете ли Вы неисполненные денежные обязательства по ссудам, кредитам, задолженности по исполнительным листам (если да, то укажите какие)

- Из какого источника узнали о нашей вакансии: \_\_\_\_\_  
- Из-за чего Вы решили обратиться для трудоустройства в компанию ООО «Логинوف»:

Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные о себе в анкете, повлекут за собой мое увольнение.

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий Отделом Безопасности СОГЛАСЕН.  
О всех изменениях в анкетных данных обязуюсь сообщать руководству в течении 48 часов.

Подпись: \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи ( \_\_\_\_\_ )

Анкету отправлять по адресу:  
**PERSONAL@LOGINOF.RU**

8 499 519 01 22

[www.vacancy.loginof.ru](http://www.vacancy.loginof.ru)

