|  |  |
| --- | --- |
| **К анкете необходимо приложить копии:**   1. Паспорт (1 страница и регистрация) 2. Трудовая книжка (все страницы с записями о работе), договоры 3. Дипломы, удостоверения 4. Военный билет (1 стр., отметка о прохождении службы, либо   отметка «не служил» и категория ограничения, отметка о постановке на учет/снятии с учета)   1. Водительское удостоверение (если имеется), ИНН, СНИЛС   **Все данные в анкете предоставляются добровольно, если по личным причинам Вы не хотите их сообщать, поставьте прочерк.**  **При заполнении анкеты и возможного заключения в последующем Трудового договора Вы обязаны предоставить работодателю подлинные документы и истинные сведения о своей трудовой деятельности, а также по требованию работодателя пройти опрос с использованием полиграфа для подтверждения отсутствия оснований, препятствующих заключению Трудового договора.** |  |

**Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | фото |   **АНКЕТА**  **кандидата на трудоустройство**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(желаемая должность)** |

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Место жительства (заполняется если отличается от места регистрации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Регионы проживания за последние пять лет (город, село, ПГТ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_года

кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предыдущие фамилия, имя, отчество и дата их смены (в случае, если Вы имели другие ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Водительские права: номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_ категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Удостоверение тракториста-машиниста: номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_ категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Для выдачи СИЗ укажите**: размер одежды \_\_\_\_\_\_\_\_ рост\_\_\_\_\_\_\_\_ размер обуви\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон супруга/-и, близкого родственника (ФИО, степень родства):

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Образование по диплому: (высшее (ВУЗ), среднее профессиональное (техникум, колледж и пр.), начальное профессиональное (ПТУ), среднее общее (школа, лицей)) | | | |
| Дата  поступления/  окончания | Полное наименование учебного заведения | Специальность (специализация)  Квалификация  Наименования курса повышения квалификации | Номер и дата выдачи диплома, сертификата, удостоверения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Какими (перечислить) иностранными языками и языками народов Российской Федерации владеете и в какой степени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**нужное подчеркнуть** *(читаю и перевожу со словарем, читаю и могу объясняться, владею свободно)*

Опыт профессиональной деятельности в обратной хронологической последовательности, начиная с последнего места работы (если работали без занесения в трудовую книжку, также указать):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Наименование, организации, предприятия | Должность | Адрес организации, контактные телефоны, причина увольнения |
| поступ-  ления | уволь- нения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Общий стаж работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стаж работы по вакансии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кто Вас может рекомендовать в нашей Компании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Данные близких родственников (родителей, детей, полнородных и неполнородных братьев и сестер, усыновителей и усыновленных, муж, жена, гражданский муж/жена):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень  родства | Фамилия, имя, отчество\* | Дата рождения | Место работы, должность | Адрес места жительства |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \* Если родственники изменяли фамилии, имена, отчества, то необходимо указать их прежние фамилии, имена, отчества. | | | | |

Наличие детей в возрасте до 3-х лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет)

Работали ли Вы или Ваши близкие родственники на предприятиях добычи полезных ископаемых (драгоценных металлов, драгоценных камней) и предприятиях переработки/обогащения? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО (степень родства) | Должность место работы | Период |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Являетесь/являлись ли Вы **государственным** **служащим** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет, период службы)

Являетесь ли Вы получателем государственного пособия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)

наименование территориального подразделения ПФР, где Вы состоите на учете \_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид пособия:

(по старости, по инвалидности, проходивший службу в органах Министерства обороны, МВД, ФСБ)

дата назначения государственных выплат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Привлекались ли Вы к уголовной ответственности? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( да/нет, за что, в какой период)

Наличие судимостей у Ваших близких родственников:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО (степень родства) | За что был осужден | Когда |
|  |  |  |
|  |  |  |

Привлечение к административной ответственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет, за последний год, за что, в какой период)

Лишение права занимать определенные должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(имею/не имею)

Наличие хронических психических заболеваний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(имею/не имею)

Состою на учете в психо-, наркологическом мед. учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет)

Употребляли ли Вы когда-либо наркотики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет)

Относитесь ли вы к социально защищённым гражданам (пенсионер; инвалид; родитель, воспитывающий ребенка-инвалида; ветеран боевых действий и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет)

Наличие сертификата о прохождении вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да – укажите дату и номер сертификата/нет)

Увлекаетесь ли Вы каким-либо видом спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет, каким)

Ваше хобби (занятие в свободное время)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Готовы ли Вы работать вахтовым методом? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие противопоказаний для работы вахтовым методом (отсутствуют, имеются, при наличии - указать какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Степень владения ПК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(опытный пользователь - указать, какими программами владеете; пользователь, не владею)

Знание оргтехники (факс, ксерокс, офисная АТС и т.п.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)

Ваши деловые и личностные качества: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

Необходимый и достаточный для Вас уровень заработной платы:

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

Желаемая должность (указать по какой Вы желаете трудоустроиться, а так же по каким возможно трудоустройство) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Настоящим подтверждаю достоверность изложенных мною данных, анкету предоставляю добровольно, даю согласие на осуществление в отношении меня проверочных мероприятий (вышеизложенной информации и получение дополнительных сведений персонального характера (о частной жизни) в целях назначения на должность*.. В целях исполнения Федерального закона РФ № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года подтверждаю свое согласие на обработку моих выше перечисленных персональных данных для решения вопросов, связанных с трудоустройством в АО «Павлик» (далее - Компания), предоставляю Компании право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор (от меня лично и от третьих лиц), систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Компания вправе обрабатывать мои персональные данные посредством включения их в списки и внесения в электронные базы данных Компании.*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (личная подпись) подпись ставится письменно!

Телефон для справок: **8 (1432) 62-05-96,** **8 914 850 0253** адрес эл. почты:[**rabota@pavlik-gold.ru**](mailto:rabota@pavlik-gold.ru) **(ограничение входящих писем – максимальных размер вложений до 20 МБ)**