

# АНКЕТА

(ПРЕТЕНДЕНТА на должность рабочего)

ФОТО

(ЗАПОЛНЕННАЯ АНКЕТА НЕ СВЯЗЫВАЕТ НИ ФИРМУ, НИ ПРЕТЕНДЕНТА  
ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОНТРАКТА О НАЙМЕ НА РАБОТУ)

1. Вакансия, на которую Вы претендуете \_\_\_\_\_
2. Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_
3. Дата рождения \_\_\_\_\_
4. Гражданство \_\_\_\_\_
5. Адрес регистрации (индекс, город, район, улица, корпус, дом, квартира) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Адрес фактического проживания (если отличается от указанного выше) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Контактные телефоны:  
домашний \_\_\_\_\_ часы контакта \_\_\_\_\_  
мобильный \_\_\_\_\_ часы контакта \_\_\_\_\_
8. Семейное положение \_\_\_\_\_  
Место работы (мужа/жены) \_\_\_\_\_  
Перечислите детей с указанием возраста \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Работает ли кто-нибудь из Ваших родственников в нашей компании (укажите Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. На какой среднемесячный доход Вы претендуете \_\_\_\_\_
11. Привлекались ли Вы к административной или уголовной ответственности (нужное подчеркнуть):
  - нет;
  - да (кодекс, статья) \_\_\_\_\_
12. Какое учебное заведение Вы окончили:  
учебное заведение \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ г.  
квалификация \_\_\_\_\_
13. Какими профессиями Вы владеете (если есть, укажите подтверждающие квалификационные документы по этим профессиям) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. Состояние Вашего здоровья (нужное подчеркнуть):
  - хорошее;
  - удовлетворительное.
15. Наличие инвалидности:
  - нет;
  - да (группа) \_\_\_\_\_
16. Наличие льгот:
  - нет;
  - да (какие) \_\_\_\_\_

17. Ваша профессиональная деятельность (начиная с последнего места работы)

Дата		Предприятие, его местонахождение, вид деятельности	Должность	Основные функции и должностные обязанности
поступления	ухода			

18. Когда Вы готовы приступить к работе «\_\_\_»\_\_\_\_\_200\_\_г.

19. Из каких источников Вы узнали о нашем предприятии? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Спасибо за участие!*

## РАСПИСКА

Мне, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

известно, что предоставление заведомо неверной информации может послужить в дальнейшем основанием для признания заключенного трудового договора недействительным.

На проведение в отношении меня мероприятий с целью установления достоверности приведенных мною в анкете данных.

Согласен \_\_\_\_\_ Личная подпись \_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_200\_\_г.

---