

<b>Анкета кандидата</b>	Место для фотографии
-------------------------	-------------------------

<b>Фамилия</b>	<b>Имя</b>	<b>Отчество</b>

*Если изменяли фамилию, имя, отчество, то необходимо указать прежние фамилию, имя, отчество:*

<i>Фамилия</i>	<i>Имя</i>	<i>Отчество</i>	<i>Год измене ния</i>	<i>Место изменения</i>	<i>Причина изменения</i>

<b>Пол</b>	<b>Число, месяц, год</b>	<b>Гражданство</b>	<b>Резидент (да, нет)</b>
<b>Место рождения:</b>			

**Образование (подчеркнуть выбранное):**

основное общее (9 кл.); среднее (полное) общее образование (11 кл. или справка профессионально-технического училища); начальное профессиональное образование (диплом профессионально-технического училища); среднее профессиональное образование (диплом техникума, колледжа); высшее профессиональное образование (диплом университета, академии, института)

<i>Название учебного заведения и его местонахождение</i>	<i>Факультет или отделение</i>	<i>Год поступ- ления</i>	<i>Год оконча- ния или ухода</i>	<i>Если не окончили, то укажите последний курс</i>	<i>Данные диплома или удостоверения:</i>		
					<i>серия и № диплома или удостовере- ния</i>	<i>квалификация</i>	<i>по какой специальности</i>

**Послевузовское профессиональное образование:**

*(аспирантура (адъюнктура), докторантура)*

<i>Название образовательн ого, научного учреждения</i>	<i><u>Направление или специальность</u></i>	<i>Год окончания</i>	<i>Ученая степень по диплому (кандидат наук, доктор наук – с указанием направления)</i>	<i>Данные диплома об ученой степени</i>			
				<i>Решение комиссии (совета)</i>		<i>Серия, номер диплома</i>	<i>Город</i>
				<i>Дата</i>	<i>Номер</i>		

<b>Ученое звание</b>	<b>Дата присвоения ученого звания</b>

**Профессиональная переподготовка (обучение по программам в объеме свыше 250 часов)**

Название образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования	Наименование программы дополнительного профессионального образования	Объем часов	Сфера профессиональной деятельности по диплому (соответствие квалификации)	Диплом о профессиональной переподготовке / о присвоении квалификации (подчеркнуть нужно)		
				Серия, номер	Город	Год

**Повышение квалификации (обучение по программам в объеме свыше 16 часов)**

Название образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования	Наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования	Объем часов	Свидетельство о повышении квалификации государственного образца		
			Регистрационный номер	Город	Год

**Прочие виды обучения (семинары, курсы, тренинги, конференции и т.д.)**

Название образовательного учреждения (подразделения)	Вид обучения (семинар, курсы, тренинг, конференция и т.д.)	Наименование проблемы, темы, программы, курса	Объем часов	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего обучение			
				Наименование документа	Регистрационный номер	Город, страна (кроме РФ)	Год
<b>Какими иностранными языками владеете</b>							
<b>Степень владения иностранным языком</b>							

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

Какие имеете научные труды, публикации	Год	Какие имеете изобретения (свидетельство, патент)	Год

**Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу и работу по совместительству)**

*При заполнении данного пункта учреждения, организации и предприятия необходимо именовать так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности*

Число, месяц, год		Должность с указанием учреждения, предприятия, министерства (ведомства), а также департамента, управления, отдела, подразделения	Местонахождение учреждения, организации, предприятия	Стаж в энергетике (да, нет)
Поступления	Увольнения			

*(подпись, дата)*



**Сведения о ближайших родственниках и членах семьи:***(отец, мать, братья и сестры, дети, супруги, в том числе бывшие)*

Степень родства	Фамилия, Имя, Отчество<*>	Дата, место рождения	Место работы, должность	Адрес места жительства	Контактные телефоны (с кодами)

&lt;\*&gt; Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, то необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество.

<b>Идентификационный номер налогоплательщика</b>	
<b>Номер пенсионного страхового свидетельства</b>	

**Паспортные данные:**

Вид документа	Серия, номер	Наименование органа, выдавшего документ	Дата выдачи	код подразделения
<i>Паспорт гражданина РФ</i>				
<i>Заграничный паспорт (при наличии)</i>				

<b>Адрес (регистрация) с индексом:</b>				
<b>Адрес (проживание) с индексом:</b>				
<b>Контактные телефоны</b>	<b>домашний:</b>		<b>мобильный:</b>	
<b>e-mail</b>				

<b>Ваши увлечения, интересы, хобби:</b>	
<b>Ваши сильные стороны:</b>	
<b>Ваши слабые стороны:</b>	
Сведения о доходе на последнем/настоящем месте работы за последний год работы по справке о доходах 2-НДФЛ (при периоде менее года – уточнить за какой период указаны сведения):	
Сведения об участии в коммерческих и иных организациях (все предприятия и организации учредителем (участником) которых Вы являетесь (с указанием их полного наименования, юридического адреса, Вашей доли акций,	

---

*(подпись, дата)*

паев):	
Сведения о принадлежащем на правах собственности недвижимом имуществе (адрес места нахождения, количество зарегистрированных лиц)	

<b>Являетесь ли Вы пенсионером? Указать вид пенсии (по возрасту, за выслугу лет, по инвалидности, льготная и др.)</b>	<b>Наличие стажа/права для назначения в последующем льготной пенсии</b>

<b>Наличие льгот, особых условий работы, инвалидности</b>	
<b>Наличие детей инвалидов</b>	
<b>Являетесь ли Вы единственным родителем?</b>	

### РЕКОМЕНДАТЕЛИ

Рекомендателями могут быть Ваши руководители или деловые партнеры

	Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Место работы, должность	Контактный телефон
Кто Вас рекомендовал			
Кто мог бы охарактеризовать Ваши личные и профессиональные качества			

<b>Источник получения информации о вакансии</b>	
---	--

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О полностью.)

даю свое согласие на получение, хранение, комбинирование, передачу или любое другое использование моих персональных данных, на получение и передачу их третьей стороне, когда это необходимо, в связи с установлением, изменением, прекращением трудовых отношений, в целях трудоустройства и обучения; для персонифицированного (пенсионного) учета; налогового учета; заключения договоров: обязательного и добровольного медицинского страхования, с негосударственным пенсионным фондом; на периодические медицинские осмотры, а также в случаях, предусмотренных Федеральным Законом.

Подтверждаю, что данная анкета кандидата заполнен (а) мною лично и вся информация, указанная мною в настоящей анкете кандидата, предоставлена добровольно.

Я подтверждаю достоверность всего изложенного выше и обязуюсь своевременно уведомлять о всех изменениях в анкетных данных, в том числе о работе по совместительству.

«    »

20    г

дата заполнения

личная подпись, расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)