

Анкета кандидата	Место для фотографии
-------------------------	-------------------------

Фамилия	Имя	Отчество

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>

Пол		Число, месяц, год		Гражданство		Резидент (да, нет)	
Место рождения:							

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>		

Ученое звание		Дата присвоения ученого звания	
----------------------	--	---	--

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
Какими иностранными языками владеете							
Степень владения иностранным языком							

(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)

<*> Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, то необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество.

Идентификационный номер налогоплательщика	
Номер пенсионного страхового свидетельства	

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>				

Адрес (регистрация) с индексом:				
Адрес (проживание) с индексом:				
Контактные телефоны	домашний:		мобильный:	
e-mail				

Ваши увлечения, интересы, хобби:	
Ваши сильные стороны:	
Ваши слабые стороны:	
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)	

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

Наличие льгот, особых условий работы, инвалидности	
Наличие детей инвалидов	
Являетесь ли Вы единственным родителем?	

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			

Источник получения информации о вакансии	
---	--

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)