



**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ПОЛЕСЬЕ»**

Юридический и почтовый адрес: 347360, Ростовская область
г. Волгодонск, ул. Степная, д. 16/1, Тел./факс: (863) 285-61-89
Сайт: www.vpolesye.ru, E-mail: secretar@vpolesye.ru



Сертифицировано
Русским Регистром

Заполняется
специалистом
отдела по работе с
персоналом

Кандидат на должность	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ
В подразделение	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ
Другие отметки и комментарии	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

АНКЕТА
(пишите разборчиво)

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Гражданство _____

Место рождения _____

Адрес проживания (фактический) _____

Адрес (постоянная регистрация) _____

Мобильный телефон _____ Домашний телефон _____

Если Вы меняли фамилию, имя или отчество, укажите их, а также время, место и причину изменения

Профессиональное образование:

высшее неоконченное высшее средне – техническое средне – специальное среднее

Период и форма обучения	Полное название учебного заведения	Факультет	Специальность и квалификация

На какую должность (вакансию) претендуете? _____

Наличие ученой степени, ученого звания да нет

Если «да», укажите когда и кем присвоено _____

Дополнительное образование, подтвержденное сертификатом или дипломом, не включая краткосрочное обучение _____

Ваши профессиональные достижения, в том числе отмеченные государственными и правительственными наградами, подтвержденные патентами, лицензиями, членство в профессиональных ассоциациях и пр. _____

Знание иностранных языков, укажите уровень владения: свободно, разговорный, базовый

Английский	Турецкий	Китайский	Другой

Уровень навыков работы с ПК: начинающий пользователь уверенный пользователь профессионал

Компьютерные программы и приложения, с которыми Вы можете работать:

MS Office Каскад Компас 1С: Предприятие Другое _____

Укажите последние 3 места работы:

Период работы	1. Наименование организации 2. Местонахождение 3. Сфера деятельности	Должность (количество подчиненных)	Причина увольнения
	1.		
	2.		
	3.		
	1.		
	2.		
	3.		
	1.		
	2.		
	3.		

Ф.И.О., должности, контактные телефоны руководителей или коллег с предыдущих мест работы, которые могут Вас рекомендовать:

1. _____

2. _____

Ваше семейное положение _____

Ваши близкие родственники (муж, жена, дети, отец, мать, братья, сестры)

Степень родства	Ф.И.О.	Дата рождения	Место работы/учебы, должность

Отношение к воинской обязанности и воинское звание _____

Наличие водительских прав личного автомобиля

Как Вы оцениваете состояние своего здоровья? отличное хорошее удовлетворительное

Курите ли Вы? да нет

Привлекались ли Вы когда-нибудь к уголовной и иной ответственности? да нет

Ваши увлечения вне работы (хобби) _____

Вас рассматривали ранее как кандидата на вакантную должность в нашей Компании? да нет

Если «да», укажите когда и на какую должность _____

Вы знакомы с кем-либо из сотрудников нашей Компании? да нет

Если «да», укажите ФИО _____

Готовы ли Вы к командировкам? да нет

Ваши ожидания по заработной плате _____

Когда Вы можете приступить к работе _____

Укажите дополнительные сведения о себе _____

СОГЛАСИЕ СОИСКАТЕЛЯ
на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт: серия _____ № _____, выданный _____

даю согласие ООО «Полесье», расположенному по адресу: г.Волгодонск, ул. Степная, д. 16/1, на обработку моих персональных данных.

1. Цель обработки персональных данных:

- принятие решения о трудоустройстве кандидата в компанию.

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о документе, удостоверяющем личность;
- контактная информация;
- сведения об образовании;
- сведения о трудовой деятельности;
- дополнительные сведения, предоставляемые кандидатом на вакантную должность:

3. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

- сбор;
- хранение;
- накопление;
- систематизация;
- обработка с использованием средств автоматизации;
- уничтожение.

Обработка персональных данных допускается в электронном виде и на бумажных носителях.

4. Данное Согласие действует в течение одного года и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.

5. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 20__ года _____ (Ф.И.О. и подпись)