

## АНКЕТА

место  
для фотографии

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_
3. Адрес регистрации (по паспорту) \_\_\_\_\_
4. Адрес проживания (фактический) \_\_\_\_\_
5. Контактные телефоны \_\_\_\_\_
6. Телефоны родственников (2 человека) \_\_\_\_\_
7. Семейное положение \_\_\_\_\_
8. Дети, пол и возраст \_\_\_\_\_
9. Паспортные данные (серия номер) \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан \_\_\_\_\_
10. Категории водительских прав:       
A B C D E
11. Водительское удостоверение (серия, номер, кем и когда выдано) \_\_\_\_\_
12. ИНН \_\_\_\_\_

13. Опыт работы (укажите **три последних места фактической работы**, начиная с последнего в обратном хронологическом порядке):

1)

Месяц и год		Название организации	Должность	Содержание деятельности
прием	увольнение			
Причина увольнения				
Кто может дать рекомендации с данного места работы?		Ф.И.О. Телефон:		

2)

Месяц и год		Название организации	Должность	Содержание деятельности
прием	увольнение			
Причина увольнения				
Кто может дать рекомендации с данного места работы?		Ф.И.О. Телефон:		

3)

Месяц и год		Название организации	Должность	Содержание деятельности
прием	увольнение			
Причина увольнения				
Кто может дать рекомендации с данного места работы?		Ф.И.О. Телефон:		

14. Марки транспортных средств, которыми управляли на последних местах работы:

\_\_\_\_\_

15. Имеется ли автомобиль в собственности (марка, гос. номер)? \_\_\_\_\_

16. Сведения о судимости, арестах (нет/да, если есть - год и статья) \_\_\_\_\_

17. Наличие долгов, неоплаченных счетов, выплата алиментов, ипотека \_\_\_\_\_

18. Наличие медицинской книжки (да/нет) \_\_\_\_\_

19. Имеются ли хронические заболевания (если да, укажите какие)? \_\_\_\_\_

20. Имеете ли вредные привычки (если да, укажите какие)? \_\_\_\_\_

21. Стаж вождения фактический \_\_\_\_\_

22. Желаемая зарплата \_\_\_\_\_

23. Охарактеризуйте себя как личность \_\_\_\_\_

Я подтверждаю, достоверность всего вышеизложенного. Мне известно, что заведомо ложные сведения в анкете могут повлечь отказ в предоставлении работы.

Я согласен, что достоверность моих данных будет проверена третьими лицами.

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_