



ФОТО

## Анкета на трудоустройство

Внимание!

Все пункты анкеты обязательны для заполнения. От полноты указанных сведений зависит положительное решение о принятии Кандидата на работу. Предоставление недостоверных данных может привести к немедленному прекращению сотрудничества с Вами

На какую должность Вы претендуете \_\_\_\_\_

### Личные сведения

Фамилия \_\_\_\_\_ в случае смены укажите прежнюю \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес официальной прописки \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Супруг (а) \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Место работы супруга (и) \_\_\_\_\_

контактный тел. супруга (и) \_\_\_\_\_

Дети \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, год рождения)

### Образование

В какой школе Вы учились (номер школы, населенный пункт) \_\_\_\_\_

Сколько классов Вы окончили \_\_\_\_\_

Другое образование (ПТУ, техникум, ВУЗ) \_\_\_\_\_

(наименование и год окончания)

Специальность по диплому \_\_\_\_\_

### Сведения о воинской службе

Место службы, род войск, звание \_\_\_\_\_

### Ваши близкие родственники

Отец \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ место работы \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ место работы \_\_\_\_\_

Место проживания родителей \_\_\_\_\_

Др. родственники \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата рождения, место проживания)

### Профессиональный опыт

Работаете ли Вы в настоящее время \_\_\_\_\_, если «**Нет**», укажите последнее место работы

Название организации \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ стаж \_\_\_\_\_

Причина увольнения \_\_\_\_\_

## Дополнительная информация о кандидате

Судимость (в т.ч. погашенная), приводы в милицию \_\_\_\_\_  
Как часто Вы курите \_\_\_\_\_  
Ваше отношение к алкоголю \_\_\_\_\_  
Ваши увлечения, хобби \_\_\_\_\_  
Занятия спортом \_\_\_\_\_, спортивные достижения \_\_\_\_\_  
Есть ли у Вас личный а/м \_\_\_\_\_ марка \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Кто из родственников, знакомых работает на м/к Зигитякский, м/к САВА, ИП Давыдкин, ИП Гареев, ИП Хабибуллин, ИП Якупов Т.М., ИП Якупов К.Т., ИП Самсонов, ИП Воробьев, ИП Иванов  
(нужно для Вашей рекомендации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Круг общения (друзья, не менее 3-х) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата рождения, место работы)

Есть ли у Вас личная медицинская книжка \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Дата прохождения последнего медицинского осмотра \_\_\_\_\_

### Как с Вами связаться

Код города \_\_\_\_\_ домашний телефон \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

*Настоящей подписью удостоверяю правдивость и полноту ответов на предложенные мне вопросы.  
Против проверки сообщенных мною сведений не возражаю.*

Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

### Заполняется работниками ООО «Мясокомбинат Зигитякский»

Лицо проводившее собеседование Ф.И.О. _____
Подразделение _____
Дата проведения собеседования _____
Результат собеседования _____
Примечание _____
Подпись _____

### Служебные отметки

Руководитель структурного подразделения Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата увольнения \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
Причина увольнения \_\_\_\_\_

Заполненная анкета является документом строгой отчетности. Применяется закон «О персональных данных».