##

## АНКЕТА КАНДИДАТА

ООО «ЦТП МОЭК»

125009, г. Москва, Вознесенский переулок, д. 11, стр. 1.

Мы тщательно знакомимся с кандидатами, которых представляем руководству ООО «ЦТП МОЭК», поэтому у нас большой и подробный биографический опросник. Мы стремимся узнать Ваши профессиональные возможности, а также пожелания к новому месту работы. Просим заполнять опросник аккуратно, разборчивым почерком. Там, где нужно сделать выбор из нескольких вариантов, поставьте отметку в соответствующем квадрате.

Срок рассмотрения анкеты кандидата и принятие решения о приеме либо об отказе в приеме на работу составляет 30 дней.

.

Место

для

фотографии

 **Фамилия**

 **Имя**

 **Отчество**

 **Дата**

 **рождения** **Возраст**

 полных лет

 **Место рождения**

 **Домашний адрес *(по прописке)*****.**

 **Домашний адрес *(фактический****)*

**Телефон (домашний, мобильный)**

**e-mail**

**Семейное положение *(замужем/женат; не замужем/холост; разведен (-а); вдва/вдовец)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Образование:** высшее профессиональное неполное высшее

 среднее профессиональное среднее (полное) общее

**Сфера образования:** техническая естественная общественная

 экономическая гуманитарная

**Образование** (укажите основное и дополнительное образование, начиная со школы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата поступления | Дата окончания | Полное название учебного заведения | Форма обучения(дневная, вечерняя, заочная) | Квалификация по диплому | Специализация |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Трудовая деятельность** (трудовую деятельность нужно описывать, начиная с последнего места работы, т.е. в обратном хронологическом порядке)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период работы | Место работы(название организации, местонахождение). Сфера деятельности организации(основная и дополнительная) | Должность, функциональные обязанности, причины увольнения |
| **Настоящее место работы** |
| Дата поступленияДата увольнения | НазваниеМестонахождение | ДолжностьФункциональные обязанности:Количество подчиненныхПричина увольнения: сокращение штата нестабильность компании низкая зарплата семейные обстоятельства смена руководства |
| **Трудовая деятельность:** |
| Дата поступленияДата увольнения | Название МестонахождениеПричина увольнения | Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Функциональные обязанности |
| Дата поступленияДата увольнения | Название МестонахождениеПричина увольнения | ДолжностьФункциональные обязанности |
| Дата поступленияДата увольнения | Название МестонахождениеПричина увольнения | ДолжностьФункциональные обязанности |
| Дата поступленияДата увольнения | Название МестонахождениеПричина увольнения | ДолжностьФункциональные обязанности |

**Опыт работы с компьютером** (отметьте позиции, соответствующие Вашему опыту работы)

|  |  |
| --- | --- |
| Типы продуктов | **Названия конкретных программ** |
| Текстовые редакторыЭлектронные таблицыГрафические пакетыБазы данныхПрограммированиеЛокальные сетиСпециальные пакетыДругое |  |

**Знание иностранных языков** (отметьте в таблице позиции, соответствующие Вашему уровню владения языком)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Язык | Уровень владения языком | Практика применения языка |
| свободно | с некоторымизатруднениями | посредственно |
|  | читаюговорюпишу |  |  |  |  |
|  | читаюговорюпишу |  |  |  |  |
|  | читаюговорюпишу |  |  |  |  |

***Дополнительная информация***

|  |
| --- |
| *Почему Вы хотите получить эту работу?* |
| *Работают ли Ваши родственники в следующих организациях: ПАО «Газпром», ПАО «Газпромэнергохолдинг», ПАО «МОЭК», ООО «ЦТП МОЭК» или иных дочерних организациях указанных компаний? Если, да укажите название организации и занимаемую должность.* |
| *Какую работу Вы хотели бы выполнять?* |
| *Ваше отношение к ненормированному рабочему дню?* |
| *Могли бы Вы ездить в командировки?* |
| *Дополнительные навыки и знания, которые Вы хотели бы приобрести* |
| *Ваши планы на ближайшие 3 года.**Как Вы собираетесь достичь поставленных целей?* |
| *Ваши достижения и неудачи за последние 3 года* |
| *Ваши сильные стороны характера?* |
|  *Укажите три свои черты, которые Вам хотелось бы исправить:* |
| *Ваши увлечения, интересы, хобби* |
| *Как Вы оцениваете свое состояние здоровья?* |
| *Что бы Вы еще хотели бы сообщить о себе?* |

***Привлекались ли Вы к административной или уголовной ответственности?***

 ***Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***укажите, когда, кем и на каком основании***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***Нет***

**Даю свое согласие на участие в психологическом тестировании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Да/нет)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата заполнения подпись кандидата

**Информация соответствует представленным документам (заполняет ОИ ОК)**

Подпись ОИ ОК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Письменное добровольное согласие кандидата для приема на работу на обработку персональных данных

Я,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| проживающий | по | адресу: |
|  |  |  |
| паспорт серии |  | № , выдан |
|  |  |  |

(орган, выдавший паспорт / дата выдачи)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю ООО «ЦТП МОЭК», зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, 125009, г. Москва, Вознесенский пер., д. 11. стр. 1 согласие на обработку, включая сбор (в том числе от третьих лиц, путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, из иных общедоступных информационных ресурсов, из архивов, из информационных ресурсов ФСБ России, МВД России), систематизацию, хранение, уточнение, использование, уничтожение моих персональных данных (Ф.И.О., даты и места рождения, гражданства, места жительства, паспортных данных, сведений о ближайших родственниках и членах семьи, сведений об образовании, данных о предыдущих местах работы, идентификационного номера налогоплательщика, номера страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, сведений о воинском учете, сведений о доходах) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях содействия в моем трудоустройстве в ООО «ЦТП МОЭК».

Согласие вступает в силу со дня передачи мною в ООО «ЦТП МОЭК» моих персональных данных и действует до момента подписания трудового договора или получения извещения (уведомления) об отказе в приеме на работу.

В случае отказа в приеме на работу все документы, содержащие мои персональные данные, подлежат уничтожению ООО «ЦТП МОЭК».

«\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

личная подпись, расшифровка подписи