Использование моих персональных данных, их обработку, проверку биографических данных, деловых качеств, предъявленных документов и сообщенных мною в настоящей анкете сведений разрешаю.

Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные о себе в анкете, могут повлечь отказ в заключении со мной трудового договора.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. |   | ( ) |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

место для фотографии

АНКЕТА

КАНДИДАТА НА ВАКАНТНЫЕ ДОЛЖНОСТИ

**ФИО кандидата**

1. **Общие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Должность/профессия:* |  |
| *Измененные персональные данные*  |  |
| *Дата рождения и место рождения :* |  |
| *Гражданство:* |  |
| *Образование:* | **Высшее образование, среднее профессиональное (наименование учебного заведения и год окончания)** |
| *Специальность по диплому:* |  |
| *Квалификация по диплому:* |  |
| *Документы об образовании*  |  |
| *Дополнительное образование:* |

|  |
| --- |
|  |

 |
| *Паспортные данные*  | **серия, номер, дата и кем выдан** |
| *Удостоверение на право управления транспортом* | **дата выдачи, серию и номер, категории**  |
| *Адрес регистрации и фактического проживания:* |  |
| *Контактный телефон, электронный адрес:* |

|  |
| --- |
|  |

 |
| *Дополнительный контактный телефон:* |  |

**2. Трудовая деятельность (в т.ч. работа по совместительству) за последние 5 лет:**

| ***Период****(месяц, год)* | ***Предприятие*** | ***Занимаемая должность/подразделение*** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Сведения о родственных отношениях:**
	1. Семейное положение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 не женат, не замужем, женат, замужем, разведен(а), вдова

* 1. Ваши близкие родственники (жена / муж (в том числе бывшие), отец, мать, родные братья и сестры, дети). Если жена имеет фамилию мужа, необходимо также указать ее девичью фамилию)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Степень родства** | **Фамилия, имя, отчество,** **дата рождения** | **Место работы, должность** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Работают ли **члены Вашей семьи или близкие родственники**\* членов Вашей семьи в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Обществ группы в федеральных или муниципальных органах управления и власти? | **Да** | **Нет** |
|  |  |

Если Вы ответили **«ДА»**, просьба изложить ниже подробную информацию:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Степень родства** | **ФИО родственника***(полностью)* | **Должность** *(полностью, включая структурное подразделение)* | **Наименование Компании***(**)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***\**** *Близкие родственники****:***

- супруг/супруга кандидата на трудоустройство,

- родители обоих супругов (в т.ч. усыновители),

- полнородные и неполнородные братья и сестры обоих супругов,

- дети обоих супругов (в т.ч. усыновленные),

- дети (в т.ч. усыновленные) полнородных и неполнородных братьев и сестер;

- дедушки, бабушки, внуки обоих супругов,

- мужья/жены детей обоих супругов,

- супруги полнородных и неполнородных братьев и сестер.

1. **Дополнительная информация:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Участие в деятельности коммерческих структур, в том числе наличие регистрации в качестве «Индивидуального предпринимателя»(включая ***близких родственников***)  | **Да** | **Нет** |
|  |  |

Если Вы ответили **«ДА»**, просьба изложить ниже подробную информацию:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** *(полностью)* | **Статус***(акционер, учредитель, директор, главный бухгалтер)* | **Наименование организации / сфера деятельности** | **Размер доли уставного капитала** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Замещали ли Вы должности федеральной государственной гражданской и (или) муниципальной службы?(ст. 12 Федерального закона от 25.12.2008 № 273 – ФЗ «О противодействии коррупции») | **Да** | **Нет** |
|  |  |

Если Вы ответили **«ДА»**, просьба изложить ниже подробную информацию:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование организации** | **ФИО руководителя организации** | **Период государственной службы** | **Полный адрес организации** | **Замещаемые Вами должности** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Состоите ли Вы на учете по поводу психического заболевания, алкоголизма, наркомании, если да – где, с какого времени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Привлекались ли Вы к уголовной ответственности, если да - когда, каким органом, по каким статьям (решения суда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае получения отказа в трудоустройстве, обязуюсь не разглашать (распространять иным способом) конфиденциальную информацию, ставшую мне известной в ходе проводимых со мной собеседований

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

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

(подпись)

Дата заполнения: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

|  |
| --- |
|  |
| (подпись соискателя) |