**АНКЕТА**

Место для фотографии

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Фамилия, Имя, Отчество** |  |  | | |
| Если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, укажите их, когда меняли их и где | | | |
| 1. **Дата рождения** |  | |  | | |
| 1. **Место рождения** |  | |  | | |
| 1. **Гражданство** |  | |  | | |

1. **Паспортные данные:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (серия и номер, кем |  |  |  |
| и когда выдан, код подразделения) |  |  |  |
| 1. **ИНН** |  |  |  |
| 1. **СНИЛС** |  |  |  |

1. **Домашний адрес**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * фактический | |  | |  | |
| * по месту регистрации | |  | | Индекс, населенный пункт (город, поселок, и тп), номер дома, номер квартиры | |
| 1. **Электронная почта** | |  | | Индекс, населенный пункт (город, поселок, и тп), номер дома, номер квартиры | |
| 1. **Контактный телефон** |  | | Мобильный № Стационарный № | |
|  |  | | Обязательно к заполнению | |
| 1. **Знание иностранного языка, степень владения** |  | | Подтверждение правильности номера телефона (подпись кандидата) | |

**11. Информация об образовании (высшее образование и т.д, дополнительное обучение, повышение квалификации после окончания учебного заведения)**

**\**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Образование** | | | **Ученая степень (звание)** | |
| Месяц и год | | Наименование учебного заведения | Факультет,  Форма обучения, степень | Специальность  (по диплому),  № диплома |
| поступление | окончание |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**12. Трудовая деятельность**

*Укажите: сначала последнее место работы, затем предыдущее и т.д., включая работу по совместительству за 10 лет (по трудовой книжке)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Наименование организации | Должность | Фактический адрес места работы, контактный телефон |
| поступления | окончания |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**13. Рекомендации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лица, которые могут предоставить рекомендации и подтвердить Вашу квалификацию  *Желательно – Ваши руководители с последнего и предпоследнего мест работы* | | |
| Фамилия, имя, отчество  (указать полностью без сокращений) | Место работы, должность | Телефон рабочий, личный, почта |
|  |  |  |
|  |  |  |

**14. Работаете ли Вы сейчас по совместительству в других Организациях \_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет)**

**Если ДА, укажите наименование оргизации, занимаемую должность и режим работы (час/неделю)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год поступления | Наименование организации | Должность | Режим работы, ставка (полная или частичная занятость) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**15. Занимали ли Вы за последние 2 года должности государственной или муници­паль­ной службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет)**

Обязательно к заполнению

**Если ДА, укажите дату увольнения с государственной или муниципальной службы, наименовани/должность и адрес органа государcтвенной или муниципальной службы:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Государственная или муниципальная служба | | | Наименование органа государственной или муниципальной службы | Наименование должности | Адрес органа государственной или муниципальной службы (с индексом) | |
| № записи  в труд. книжке | Дата  приема | Дата увольнения |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| Исполнение обязательства Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции" (верный ответ выделите): | | | | | | |
| Включена Ваша должность на государственной или муниципальной службе в специальный перечень согласно статья 12 указанного ФЗ? | | | | | | **Да**  **Нет** |
| Входили ли в Ваши должностные (служебные) обязанности по последнему месту службы отдельные функции по государственному управлению? | | | | | | **Да**  **Нет** |
| Необходимо ли вам получить согласие специальной комиссии по последнему месту службы на замещение должности (рабочего места) в компании? | | | | | | **Да**  **Нет** |
| **Уведомление**  Вы уведомляетесь о том, что трудовой договор, заключенный с Вами, подлежит прекращению по основаниям, предусмотренным п.11 ч.1 ст. 77 ТК РФ (абз. 5 ч. 1 ст. 84 ТК РФ), в случае поступления из государственного органа решения комиссии, что замещение бывшим государственным служащим должности в коммерческой (некоммерческой) организации нарушает требования ст. 12 Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции" (далее – Закон N 273-ФЗ). | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| С уведомлением ознакомлен(а): |  |  |  |  |  |
|  | подпись |  | И.О. Фамилия |  | дата |

**16. Являетесь ли вы военнообязанным (заполнить в таблице), наличие водительского удостоверения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отношение к воинской обязанности | Военнообязанный | **Да**  **Нет** |
| Если Да, указать: Звание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Состав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Род войск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № ВУС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Наличие водительского удостоверения |  | **Да**  **Нет** |
| Если **Да,** указать: Категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**17. Семейное положение (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ближайшие родственники* *(жена (муж), отец, мать, братья, сестры, дети).* | | | | |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество | Дата и место рождения | Место работы, должность | Домашний адрес, телефон |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**18. Прочее**

|  |  |
| --- | --- |
| **Привлекались ли Вы к уголовной или административной ответственности** *(да/нет)*  *(если да, то когда и за что)* |  |
| **Действует ли в отношении Вас судебное решения, налагающие ограничения о занятии Вами каким-либо родом деятельности/должности** *(да/нет)*  *(если да, то описать ситуацию)* |  |
| **Являетесь (являлись) ли Вы соучредителем и/или руководителем каких-либо коммерческих структур, зарегистрированы ли в качестве индивидуального предпринимателя** *(да/нет)*  *(название, адрес, ИНН или ОГРН, род деятельности)* |  |
| **Имеются ли какие-либо ограничения для выполнения трудовых обязательств полностью?**  (если да, то укажите ограничения) |  |
| **Установлена ли вам группа инвалидности?**  **Если Да, укажите какая** |  |
| **Какими видами спорта Вы увлекаетесь? Какие еще увлечения и хобби у Вас есть?** |  |
| **Курите ли Вы?** |  |
|  | | |

*Предоставленные мною сведения являются достоверными. Я проинформирован(а) о том, что заполнение настоящей анкеты является добровольным. Я соглашаюсь, что компания-работодатель вправе рассмотреть информацию, предоставленную мной в настоящей анкете. Настоящим, в соответствии со статьями 3, 6 и 9 ФЗ «О персональных данных» №152-ФЗ от 08.07.06 г., даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование и уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых) моих персональных данных, изложенных в настоящей анкете, в том числе на передачу третьим лицам с целью обеспечения моих интересов.*

*Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем направления письменного уведомления.*

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

*(подпись)**(фамилия, инициалы)*

*Дата заполнения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_*

**Сотрудник, заполняющий анкету, обязан о всех последующих изменениях (ФИО, образование, присвоение ученой степени, ученого звания, места жительства, мобильного номера телефона, семейного положения и других данных) сообщить в отдел кадров для внесения этих изменений в его личное дело**

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

*(подпись)**Дата заполнения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_*

*Все поля обязательны к заполнению, фотография обязательна, подпись обязательна (возможно использование факсимиле – без печати документа).*