

НА КАКУЮ ДОЛЖНОСТЬ ВЫ ПРЕТЕНДУЕТЕ?	Дата заполнения	
------------------------------------	-----------------	--

Для того чтобы мы смогли качественно оценить Ваши личные и профессиональные качества, Ваш опыт и определить степень их соответствия должности, на которую Вы претендуете, пожалуйста, **обязательно заполните все графы** этой анкеты и приведите максимально полную информацию о себе. При заполнении на компьютере при утвердительном ответе сделайте подчёркивание слова.

01. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

	Место для фотографии	Фамилия:											
		Имя:											
		Отчество:											
Дата рождения							Полный возраст:						
Место рождения							Гражданство:						
Прописка		<input type="checkbox"/> постоянная		<input type="checkbox"/> временная			<input type="checkbox"/> нет прописки						
Адрес прописки													
Адрес проживания													
Паспортные данные		серия				номер			выдан				
Жилищные условия		<input type="checkbox"/> собственная квартира					<input type="checkbox"/> снимаю квартиру, комнату						
		<input type="checkbox"/> собственная комната					<input type="checkbox"/> живу в общежитии						
Мобильный телефон (если два и более, вписать все)		8											
Второй телефон		8											
Контактный телефон		Дом.								Раб.			
Электронный адрес													
Семейное положение		<input type="checkbox"/> женат/замужем					<input type="checkbox"/> холост/незамужем						
		<input type="checkbox"/> разведен (-а)					<input type="checkbox"/> гражд. брак						
Ф.И.О супруга (-и), место работы, должность, дата рождения													
Ваш рост/вес													
Дети (пол ребенка, количество)													
Возраст ребенка (полных лет):													
Личный автомобиль <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет		Марка				Модель			Год				
Судимости/ были/нет		<input type="checkbox"/>											
Приводы в милицию были/нет		<input type="checkbox"/>											
Находились ли Вы под следствием?		<input type="checkbox"/>											
Имеете ли Вы награды, грамоты, какие?		<input type="checkbox"/>											
Имеете ли Вы хронические заболевания? были/нет		<input type="checkbox"/>											
Имеете ли Вы долги перед физ. лицами?		<input type="checkbox"/>											
Вы Предприниматель/Учредитель или являлись таковым ранее?		<input type="checkbox"/>											
Как вы узнали о вакансии? Пожалуйста, отметьте галочкой.		<input type="checkbox"/> Знакомые (укажите ФИО)		_____			<input type="checkbox"/> Газета (укажите название)		_____				
		<input type="checkbox"/> Интернет (укажите название сайта)		_____			<input type="checkbox"/> Наш сайт		_____				
		<input type="checkbox"/> Другое (укажите)		_____					_____				



02. ОБРАЗОВАНИЕОтметьте соответствие: **ВЫСШЕЕ**

Среднее спец.



Среднее



(училище, техникум или высшее учебное заведение)

(Основное и дополнительное образование, начиная с последнего места учебы)

Учебное заведение (полное наименование)	Годы учебы		Факультет	Специальность	Форма обучения	Полученный документ
					<input type="checkbox"/> - дневная <input type="checkbox"/> - вечерняя <input type="checkbox"/> - заочная	
					<input type="checkbox"/> - дневная <input type="checkbox"/> - вечерняя <input type="checkbox"/> - заочная	

Средний балл диплома об образовании: _____

03. ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ

Категория (обвести кружком)	A	B	C	D	E
Стаж вождения (лет)					

04. ИНФОРМАЦИЯ О ВОЕННОЙ ОБЯЗАННОСТИ

	ДА	НЕТ
Отслужили ли Вы срочную службу?		
Являетесь ли Вы военнообязанным?		
Ваше последнее звание		
Если не служили, объясните по какой причине		

Последнее место работы: Работаю Уволен**05. ОПЫТ РАБОТЫ НА ПОСЛЕДНЕМ МЕСТЕ:**

Начиная с последнего места работы, укажите реальный опыт работы, в том числе неофициальные места работы, включая совместительство, собственный бизнес, командировки за рубеж длительностью более полугода, полное наименование организации, в которой вы работали.

Опишите ваши должностные обязанности, укажите виды товаров и услуг, с которыми приходилось работать.

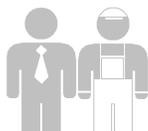
Полное название организации:			
Период работы:	начало (месяц, год)		окончание (месяц, год)
Контактный телефон:			
ФИО Вашего непосредственного руководителя:			
Название должности:			
Основные обязанности: (описать подробно)			
Причины увольнения/побудившие искать другую работу (описать подробно, объясните ситуацию)			
Форма работы:	<input type="checkbox"/> - постоянная <input type="checkbox"/> - совместительство	Количество подчиненных (чел.):	
Размер заработной платы/дохода в месяц			



06. ПРЕДЫДУЩИЙ ОПЫТ РАБОТЫ

периоды работы (число, месяц, год) с _____ по _____ город: _____	Полное название организации _____ _____ Профиль организации _____ Должность _____ Основные обязанности (<i>подробно</i>) _____ _____ _____ Наличие подчиненных (<i>кол-во, их должность</i>) _____ _____ Размер заработной платы в месяц _____ График работы (<i>реальное, конкретное время; наличие выходных</i>) _____ _____ Причина увольнения (<i>писать подробно, объясните ситуацию, если по собственному желанию</i>) _____ _____
периоды работы (число, месяц, год) с _____ по _____ город: _____	Полное название организации _____ _____ Профиль организации _____ Должность _____ Основные обязанности (<i>подробно</i>) _____ _____ _____ Наличие подчиненных (<i>кол-во, их должность</i>) _____ _____ Размер заработной платы в месяц _____ График работы (<i>реальное, конкретное время; наличие выходных</i>) _____ _____ Причина увольнения (<i>писать подробно, объясните ситуацию, если по собственному желанию</i>) _____ _____

Работаете ли в данный момент по совместительству? _____



07. НАВЫКИ РАБОТЫ С КОМПЬЮТЕРОМ (ПОСТАВЬТЕ ГАЛОЧКУ В НУЖНОМ КВАДРАТЕ)

Не работал на ПК <input type="checkbox"/>	Пользователь <input type="checkbox"/>	Продв. пользователь <input type="checkbox"/>	программист/сисадмин <input type="checkbox"/>
<i>Операционные системы</i> <input type="checkbox"/> MS DOS <input type="checkbox"/> MS Windows <input type="checkbox"/> Linux <input type="checkbox"/> другие _____		<input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> IC: Торговля и склад <input type="checkbox"/> другие _____	<input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> Факс <input type="checkbox"/> Сканер
		<input type="checkbox"/> SKYPE <input type="checkbox"/> ICQ Оргтехника <input type="checkbox"/> Копировальный аппарат <input type="checkbox"/> Принтер	

08. ЗНАНИЕ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ - Отметьте крестиком

Язык	Уровень владения языком			Практика применения языка (место работы, область, страна)
	Свободно	Средне	Плохо	
	Читаю			
	Говорю			
	Пишу			
	Читаю			
	Говорю			
	Пишу			

09. ЧИСЛО ВАШИХ ПОДЧИНЕННЫХ, ЕСЛИ ОНИ БЫЛИ (МАКСИМАЛЬНОЕ И НА ПОСЛЕДНЕМ МЕСТЕ РАБОТЫ):

максимальное	на последнем месте работы	подчиненных никогда не было

10. Ваши предпочтения по заработной плате:

Минимальная зарплата, при которой могли бы работать (руб.)	На испытательный срок (руб.)	После испытательного срока (руб.)	Идеальный для Вас размер зарплаты (руб.)

11. Готовы ли Вы работать в режиме ненормированного рабочего дня? _____

12. Готовы ли Вы работать в праздники и выходные? _____

13. Как Вы оцениваете Вашу компетентность для работы на данной должности?
 Достаточная Не совсем достаточная Отсутствие опыта

14. Желательность служебного роста:
 Да, обязательно Да, желательно Нет Безразлично

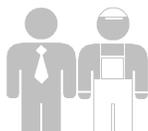
15. Какой тип карьеры для Вас является наиболее близким (выберите один тип)?
 Материальная Статусная Достиженческая

16. Когда бы Вы могли приступить к работе? (отметьте крестиком)
 На следующий день Через неделю Через 2 недели Через 3-4 недели

17. Можете ли Вы использовать личный автомобиль в служебных целях: Да Нет

18. В какой стране Вы хотели бы жить? _____

19. Другие требования _____



20. Что Вас больше всего не устраивает (не устраивало) на Вашем последнем месте работы?

(можно выбрать несколько вариантов ответа):

- режим труда (**подчеркните** – сменность/график, командировки/ночные часы работы, мало выходных)
- содержание труда (**подчеркните** – однообразие, нелюбимое дело, не Ваша специальность)
- неучастие в управлении (**подчеркните** – нет свободы действий/полномочий, не продвигают по службе)
- нестабильность (**подчеркните** – нестабильность предприятия, неровное отношение к Вам)
- условия труда (укажите, что именно _____)
- место расположения работы (**подчеркните** – другой город, далеко от дома, плохой климат)
- отношения с руководством (**подчеркните** – завышенные требования, давление, безразличие)
- отношения с коллегами по работе (укажите, что именно _____)
- оплата труда (**подчеркните** – величина зарплаты, порядок начисления премий, задержки заплаты)
- нехватка социальных гарантий (**подчеркните** – нет больничных, отпусков, «белой» зарплаты)
- смена собственника (**подчеркните** – смена руководства, сокращение штата, реорганизация)
- отсутствие обучения (**подчеркните** – нет системы обучения, отсутствие средств на обучение)
- отсутствие перспективы развития (**подчеркните** – у предприятия, лично у Вас)
- организация труда (**подчеркните** – регламентация, квалификация управленцев, нехватка средств)
- все устраивает (устраивало)
- все не устраивает (не устраивало)

21. Выберите только ОДНО СУЖДЕНИЕ, которое соответствует Вашему мнению:

- главное – заработок, но нужно думать и о смысле работы
- главное – смысл работы, но нельзя забывать и о заработке
- главное – заработок, а о смысле работы можно не думать
- главное – работа, на которой я максимально полезен и необходим

22. Работаете ли вы на данный момент по совместительству? _____

23. Кем бы Вы хотели стать через 3-5 лет? _____

24. Какими видами деятельности Вы предпочли бы НЕ ЗАНИМАТЬСЯ? _____

25. Есть ли обстоятельства, мешающие вам выполнять какие-либо виды работ? _____

26. Ваше отношение к командировкам? (отметьте галочкой)

- нет - иногда -раз в год -не имеет значение, согласен (а)

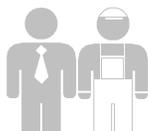
27. Связаны ли Вы какими-либо обязательствами с компаниями, в которых работали или работаете:

- договор о неразглашении информации - несданные документы - имущество
- договор о полной материальной ответственности - материалы - денежные средства
- договоренность отработать определенный срок - другое _____

28. Имеете ли загранпаспорт? - да - нет

29. К какой категории работников Вы относитесь (или: как Вы привыкли обычно работать)?

- к работникам, которые часто остаются после работы еще на 2-3 часа поработать.
- к работникам, которые работают по 10 часов в день, и иногда выходят на работу в выходные.
- к работникам, которые в среднем работают по 8 часов в день.



30. Какие обстоятельства, из перечисленных в таблице лично для Вас являются самыми значимыми при выборе работы (что Вам, прежде всего, нужно от работы)?

Расположите, пожалуйста, все указанные обстоятельства в порядке возрастания по важности для Вас (поставьте в каждой строчке балл) - от 1 до 15 (1 – самое важное обстоятельство, 2 – менее важное, 3 – еще менее важное и так далее до 15 (15– самое неважное обстоятельство):

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА	балл	ОБСТОЯТЕЛЬСТВА	балл
Престиж Компании		Сложность поставленных задач	
Самостоятельность, ответственность		Стабильность, надежность	
Близость работы к дому		Высокая интенсивность работы	
Деньги, льготы, материальный доход		Хорошие отношения в коллективе	
Приобретение нового опыта и знаний		Мобильность, «не сидячая» работа	
Работа в команде		Комфортные условия труда	
Карьера		Интересная работа	
Стремление обеспечить детей			

31. Выберите 5 наиболее важных параметров, которые Вы считаете стимулирующими к работе:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - самостоятельность в выборе методов работы | <input type="checkbox"/> - возможность развивать свои силы и способности |
| <input type="checkbox"/> - возможность проявить творческий подход | <input type="checkbox"/> - служебный автомобиль |
| <input type="checkbox"/> - личный статус и положение | <input type="checkbox"/> - служебное продвижение |
| <input type="checkbox"/> - уважение сотрудников | <input type="checkbox"/> - поддержка руководителя |
| <input type="checkbox"/> - медицинская страховка | <input type="checkbox"/> - оплата больничного листа |
| <input type="checkbox"/> - комфортные условия труда | <input type="checkbox"/> - оформление трудовой книжки |
| <input type="checkbox"/> - компенсация проезда | <input type="checkbox"/> - стабильная з/плата |
| | <input type="checkbox"/> - бесплатное питание |
| | <input type="checkbox"/> - получение точных указаний, инструкций о том, что надо делать |

32. Ваше отношение к спорту:

ВИД ЗАНЯТИЙ	ГОДЫ ЗАНЯТИЙ

33. Отметьте определения, характеризующие Ваш тип характера: (не менее 5, поставьте галочки)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> - мечтательный | <input type="checkbox"/> - тревожный | <input type="checkbox"/> - замкнутый | <input type="checkbox"/> - пассивный |
| <input type="checkbox"/> - живой | <input type="checkbox"/> - оптимистичный | <input type="checkbox"/> - разговорчивый | <input type="checkbox"/> - инициативный |
| <input type="checkbox"/> - рассудительный | <input type="checkbox"/> - спокойный | <input type="checkbox"/> - доброжелательный | <input type="checkbox"/> - сдержанный |
| <input type="checkbox"/> - переменчивый | <input type="checkbox"/> - беспокойный | <input type="checkbox"/> - обидчивый | <input type="checkbox"/> - активный |

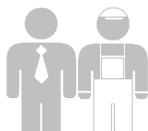
34. Какие виды рабочей деятельности Вы предпочитаете? (отметьте крестиком)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> - индивидуальная | <input type="checkbox"/> - коллективная (в небольших группах) |
| <input type="checkbox"/> - коллективная (большой коллектив) | <input type="checkbox"/> - партнерство |
| <input type="checkbox"/> - безразлично | |

35. Ваши успехи, достижения: (все, что Вы считаете значимым для себя, важным)

36. Какие у Вас жизненные интересы, хобби:

37. Какую книгу сейчас читаете? _____



38. Как Вы относитесь к курению? (отметьте крестиком)

- не курю и не буду! - курю много и буду курить! - курил, но бросил
 - курение - это яд! - курю, но скоро брошу - другое: _____
 - курю умеренно (пачку в день) - курю редко

39. Как Вы относитесь к алкоголю? (отметьте крестиком)

- люблю выпить! - отношусь, как к лекарству - другое: _____
 - пью по праздникам, и в меру! - употреблял, но бросил
 - не употребляю в принципе! - использую другой способ снятия стресса

40. Ваше отношение к наркотикам? _____

41. Играли ли Вы в азартные игры и в казино? _____

42. Готовы ли Вы предоставить справку из наркодиспансера? _____

43. МЕНЯ МОГУТ РЕКОМЕНДОВАТЬ КАК РАБОТНИКА СЛЕДУЮЩИЕ ЛЮДИ

Ф. И. О. (полностью)	Место работы	Должность	Телефон

Я подтверждаю, что данные, приведенные мной в этой анкете, являются максимально полными и достоверными. Мне известно, что Вы можете проверить эту информацию в соответствии с действующим Законодательством, а также то, что предоставление мною заведомо недостоверной информации может повлечь за собой отказ в приеме на работу, либо мое последующее увольнение.

Я понимаю, что если я допустил (а) какое-либо искажение или сокрытие информации в данной анкете, то это может послужить поводом к утрате доверия и препятствием для служебного роста.

Против проведения дополнительной проверки при необходимости – **«Не возражаю»**.

Дата заполнения « ____ » _____

Подпись _____

В случае положительного рассмотрения анкеты с Вами свяжется сотрудник отдела персонала.

Заполненная анкета не связывает ни организацию, ни кандидата обязательствами по заключению трудового договора.

Спасибо, что заполнили нашу анкету

