|  |  |
| --- | --- |
| Номер  | Дата регистрации |
|  |  |

[**АНКЕТА КАНДИДАТА**](http://blanker.ru/) **НА РАБОТУ в ТОО «Сырласу»**

МЕСТО ДЛЯ ФОТО

|  |  |
| --- | --- |
| НА ДОЛЖНОСТЬ: |  |
| ФИО |  |
| Гражданство |  |
| Дата рождения |  | Полный возраст |  |
| Место рождения |  |
| Адрес проживания |  |
|  | (указать полностью - город, улица, дом, кв.) |
| Адрес прописки |  |
|  | (указать полностью - город, улица, дом, кв.) |
| Контактн. телефон |  |
| E-mail: |  |
| ОБРАЗОВАНИЕ: |
|  | **Год****поступления****окончания** | **Полное наименование****заведения** | **Факультет (отделение),****специальность, квалификация** | **Средний балл по диплому** | **Очно / заочно** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (курсы, семинары, тренинги и т.д.) |
|  | **Время прохождения** | **Наименование** | **Название организации** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Какими смежными профессиями/ умениями Вы владеете?** |
|  |  |
|

|  |
| --- |
| **Опыт работы в ПП** |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| MS Word - |  |
| MS Excel - |  |
| MS PowerPoint - |  |
| MS Outlook - |  |
| MS Visio - |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| КонсультантПлюс - |  |
| Битрикс 24 - |  |
| 1С - |  |
| САПР ТП - |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| CAD системы - - |  |
|  ERP системы -  |  |
| Primavera - - |  |
| MS Access - s  |  |
| MS Project - t |  |

 |

**Знание иностранных языков, степень владения (свободно, разговорная, со словарем):** |
| Английский | Русский | Казахский | Другие |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ОПЫТ РАБОТЫ, начиная с последнего места работы: ОБЩИЙ СТАЖ \_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_­­\_**  |
|  | **Дата** | **Название организации:** |  |
| устройства: |  | Профиль деятельности: |  |
| увольнения: |  | Должность: |  |
| Должностные обязанности (описание работы): |
| Заработная плата, ее структура |
| Количество подчиненных |
| Причина увольнения |
| Кто может дать рекомендацию с данного места работы? (ФИО, должность, телефон) |
|  |
|  |
|  | **Дата** | **Название организации:** |  |
| устройства: |  | Профиль деятельности: |  |
| увольнения: |  | Должность: |  |
| Должностные обязанности (описание работы): |
| Заработная плата, ее структура |
| Количество подчиненных |
| Причина увольнения |
| Кто может дать рекомендацию с данного места работы? (ФИО, должность, телефон) |
|  |
|  |
|  | **Дата** | **Название организации:** |  |
| устройства: |  | Профиль деятельности: |  |
| увольнения: |  | Должность: |  |
| Должностные обязанности (описание работы): |
| Заработная плата, ее структура |
| Количество подчиненных |
| Причина увольнения |
| Кто может дать рекомендацию с данного места работы? (ФИО, должность, телефон) |
|  |
| **Другие места работы** |
| Период работы | Название организации | Должность, должностные обязанности |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Желаемый режим работы |  |
| Сколько бы Вы хотели зарабатывать? |  |
| С какого уровня заработной платы готовы начать работать в компании? |  |
| Возможность командировок:  | Нет - |  | Да - |  | Иное |  |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:** |
| Военнообязанный:  | Нет |  | Да |  |  |
| Служба в армии: | Нет |  | Да |  |  |  |  |  |  |
| Имеете ли Вы инвалидность? | Нет |  | Да |  |  |
| Платите алименты? |  Нет |  | Да |  |  |
| Наличие личн. автотранспорта: |  Нет |  | Да |  |  |
| Наличие водит. удостоверения: |  Нет |  | Да |  |  |
|  |
| **СЕМЬЯ** | ФИО | Дата рождения | Образование | Род занятий (место работы, должность, место учебы) |
| Муж (жена) |  |  |  |  |
| Дети |  |  |  |  |
| Есть ли в семье инвалиды, дата рождения |  |
| Есть ли у Вас ограничения по состоянию здоровья? |  |
| Укажите номер телефона ближайшего родственника (для экстренных случаев) |  |

Настоящим:

1. подтверждаю верность информации, изложенной в данной анкете.
2. даю свое согласие на проверку сведений, изложенных мною в данной анкете;
3. даю свое согласие на предоставление информации, на получение ее третьими лицами, на обработку сотрудниками кадровой службы ТОО «Сырласу» и иным лицам, имеющим доступ к ней;
4. даю свое согласие на обработку, передачу и использование моих персональных данных, необходимых для формирования кадрового резерва. Мне известно, что я вправе отозвать мое согласие на обработку и использование моих персональных данных. В случае отзыва согласия мне известно о том, что мои данные будут исключены из кадрового резерва в течение одного месяца с момента подачи заявления об отзыве согласия.
5. подтверждаю, что меня проинформировали о рассмотрении данной анкеты для формирования кадрового резерва.
6. прошу рассмотреть предоставленную мною анкету.

*ТОО Сырласу не гарантирует Вам трудоустройства, все зависит от Вашего профессионализма, личных качеств и потребности компании в специалистах Вашей квалификации.*

|  |  |
| --- | --- |
| Заполненную анкету направлять: | E-mail: hrm@syrlasu.com, в теме письма указываем АНКЕТА СОИСКАТЕЛЯ ФИО на должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата заполнения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_