МЕСТО ДЛЯ ФОТО



[**АНКЕТА**](http://blanker.ru/)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| НА ДОЛЖНОСТЬ | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ФИО | |  | | | | | | | | | |
| Адрес проживания | |  | | | | | | | | | |
| Адрес прописки | |  | | | | | | | | | |
| Гражданство | |  | | | | Место рождения | | |  | | |
| Дата рождения | |  | | | | Полный возраст | | |  | | |
| Семейный статус | |  | | | | Дети, возраст | | |  | | |
| Конт. 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?** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **Какими программными продуктами Вы владеете?** | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | AutoCAD |  | | | | | |  |  | | --- | --- | | КОМПАС 3D |  | | | | | |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОПЫТ РАБОТЫ, начиная с последнего места работы: ОБЩИЙ СТАЖ \_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_­­\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Дата | | | | | Название организации: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| устройства: | | |  | | Профиль деятельности: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| увольнения: | | |  | | Должность: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Должностные обязанности (описание работы):  Ваши достижения в данной должности? Чем гордитесь? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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):  Ваши достижения в данной должности? Чем гордитесь? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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):  Ваши достижения в данной должности? Чем гордитесь? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)  Ваши достижения в данной должности? Чем гордитесь? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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? | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Военнообязанный: | | | | | | | Нет | |  | | Да | | | |  |  | | | | | | | | |
| Служба в армии: | | | | | | | Нет | |  | | Да | | | |  | В горячей точке: Нет | |  |  | Да |  |
| Имеете ли Вы инвалидность? | | | | | | | Нет | |  | | Да | | | |  | Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Употребляете ли Вы алкоголь? | | | | | | | Нет | |  | | Да | | | |  |
| Платите алименты? | | | | | | | Нет | |  | | Да | | | |  | Размер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Есть финансовые обязательства? | | | | | | | Нет | |  | | Да | | | |  | По договорам поручительства, кредитам, займам  (подчеркните) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СЕМЬЯ | | | ФИО | | | | | | | Дата рождения | | | | образование | | | Род занятий (место работы, должность, место учебы) | | | | | | | | |
| Мать | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| Отец | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| Муж (жена) | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| Дети | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| Сестры/братья | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| Для разработки индивидуальной системы мотивации нам необходимо лучше узнать Вас: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ваши личные достижения в различных сферах деятельности | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Что помогло достигнуть эти результаты? Какие качества? | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имеете ли Вы ученую степень,  ученое звание, патенты на изобретения, научные труды? | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Побеждали ли Вы на конкурсах?  Имеете ли Вы награды? | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нравится выступать на публике? | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ваши главные жизненные ценности | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Какие цели Вы ставите перед собой:  в профессиональной сфере?  в других областях? | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Перечислите прочитанные Вами книги за последнее время | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Чему можете нас научить? | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Что ожидаете от нового места работы? | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имеются ли у Вас ограничения в работе по состоянию здоровья? | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Через какой источник Вами получены сведения об ООО «ОНГП»? | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ваши вопросы к работодателю | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

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 от третьих лиц, на ее обработку сотрудниками ООО «Октябрьскнефтегазпроект» 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 представлению мною анкету.

*ООО «Октябрьскнефтегазпроект» не гарантирует Вам трудоустройства, все зависит от Вашего профессионализма, личных качеств и потребности компании в специалистах Вашей квалификации.*

|  |  |
| --- | --- |
| Заполненную  анкету направлять: | * 452614, Республика Башкортостан, г. Октябрьский, ул. Академика Королева 1/1 * E-mail: Ong\_proekt@mail.ru |

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