**АНКЕТА ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ НА РАБОТУ**

|  |
| --- |
| **Претендент на должность (профессию)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  | **Имя** |  | **Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  | **Гражданство** |  |
| **Адрес (место жительства):область, город, улица, дом, квартира** |  |
|  |
| **Адрес (место регистрации):область, город, улица, дом, квартира** |  |
|  |
| **Домашний телефон** |  | **Мобильный телефон** |  |
| **Семейное положение** |  |

**Супруг(а) либо иное лицо для экстренной связи:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | Место работы/должность | Телефон | Местожительства |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Дети (в том числе совершеннолетние)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | Место работы/учебное заведение | Телефон | Местожительства |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

**Близкие родственники (отец, мать, брат, сестра)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Степень родства | Ф.И.О. | Дата рождения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Отношение к воинской обязанности и воинское звание: |  |
|  |  |
| **Образование** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата поступления | Дата окончания | Название учебного заведения | Специальность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Дополнительное образование:** |  |
|  |
|  |

**Трудовая деятельность (укажите в обратном хронологическом порядке 5 последних мест Вашей работы):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Наименование организации | Должность(профессия) | Адрес организации(должность) | Причина увольнения |
| начало | окончание |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Стаж работы, дающий право на досрочную пенсию** |  |
|  | (есть/нет) |
| **Водительское удостоверение** |  |
|  есть (категория)/нет |
| **Право на льготы (инвалид, донор, многодетный родитель, одинокий родитель, участник**  |
| **боевых действий, ликвидатор ЧАЭС и др.)** |  |
|  | (указать льготу) |
|  |
|  |
| **Пенсионер** |  |
|  | (да/нет) |

**Дополнительные сведения (по желанию анкетируемого) для участия в общественных мероприятиях организации (занятия спортом, ЗОЖ, пение, танцы, игра на музыкальных инструментах и т. п.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |
| --- |
| В соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 07.05.2021 N 99-З «О защите персональных данных» предоставляю свое согласие на использование, обработку, проверку моих персональных данных.В случае отказа в приеме на работу (выбрать одно): □ согласен на обработку моих персональных данных в кадровом резерве организации□ прошу прекратить обработку моих персональных данных |
| Дата заполнения  |  | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

http: [www.trest20.by](http://www.trest20.by)

E-mail: ok@trest20.by

Для предоставления заполненной анкеты