**АНКЕТА  
(заполняется собственноручно)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Фамилия | |  |  |
|  | Имя |  | |  |
|  | Отчество | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Число, месяц, год и место рождения |  |
| Образование (когда и какие учебные заведения закончили) Квалификация по диплому |  |
| Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (период работы, организация (предприятие, учреждение), занимаемая должность) |  |
| Где работаете в данный момент |  |
| Ограничения к труду (инвалидность) |  |
| Семейное положение, дети |  |
| Наличие личной медицинской книжки  (с допуском к работе) |  |
| Желаемая должность |  |
| Личные качества |  |
| Наличие вредных привычек (курение, алкоголь) |  |

Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания):

Номер телефона (либо иной вид связи):

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Мне известно, что сообщение о себе в анкете заведомо ложных сведений и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь отказ в приеме на должность. На проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен (согласна).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 | ­­­ | г. Подпись |  |