



ООО Черноземье  
УК Эксойл групп

## АНКЕТА КАНДИДАТА


### ЗАПОЛНЯЕТСЯ КАНДИДАТОМ:

Я, \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество) в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" в целях возможного трудоустройства даю согласие ООО «Черноземье» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, (наименование организации) а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, указанных в нижеприведенной «Анкетe кандидата» представленных в ООО «Черноземье» (наименование организации)  
Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

<b>ФАМИЛИЯ</b>			
Имя, Отчество			
Если ранее изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите прежние, а также причину и дату изменения:			
День, месяц, год рождения		Место рождения	
Паспортные данные	Серия	Номер	Код подразделения
	Кем и когда выдан		
Постоянное место жительства			
Фактическое место жительства			
Место временной регистрации, срок регистрации			
КОНТАКТЫ	Мобильный телефон		e-mail

### ОБРАЗОВАНИЕ:

Период обучения (дата начала – дата окончания)	Учебное заведение	Специальность по диплому, специализация	Серия, номер

### ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ:

Курсы (продолжительность, название, срок обучения)	
Знание иностранных языков (какой, степень владения)	
Знание компьютерных программ (какие, степень владения)	

**ОПЫТ РАБОТЫ** Если имеется .

Период	Место работы, должность, функциональные обязанности
Дата начала работы (мес, год)	Место работы (название организации, сфера деятельности, численность, контактные телефоны) Должность
Дата увольнения (мес, год)	Количество подчиненных (если были) Причины увольнения _____ Функциональные обязанности

На какой минимальный уровень заработной платы Вы рассчитываете?		Когда можете приступить к работе?	

Работает ли в нашей компании (группе компаний «ЭксОйл») кто-то из Ваших знакомых/родственников? Если, да, то кто?

ФИО	Должность
-----	-----------



Укажите, принадлежат ли Вам или Вашим ближайшим родственникам (отец, мать, супруг (а), дети, братья, сёстры) акции, доли, пай и т.п. в уставном (складочном) капитале юридических лиц или товариществ

Наименование юридического лица	Сведения об участии (ФИО и количество % акций/долей/паев)

Укажите, являетесь ли Вы или Ваши ближайшие родственники (отец, мать, супруг (а), дети, братья, сёстры) членами органов управления (Генеральный директор, Президент, Член правления, Член совета директоров / Наблюдательного совета и т.п.) юридических лиц или общественных организаций или имеется ли возможность каким-либо иным образом влиять на решения, принимаемые такими юридическими лицами или общественными организациями

Наименование юридического лица	Занимаемая должность

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

Марка и номер а/м	Водительское удостоверение (дата выдачи, категория, стаж вождения)		Комментарии
	Да	Нет	
<i>укажите верное в соответствующем столбце</i>			
Имеет ли Вы личное огнестрельное оружие?		-	
Привлекались ли Вы когда-нибудь к административной ответственности?		-	Если «да», то укажите когда и за что?
Привлекались ли Вы когда-нибудь к уголовной ответственности?		-	Если «да», то укажите когда и за что?
Были ли Вы когда-либо под следствием?		-	Если «да», то укажите когда и за что?
Имеете ли Вы финансовые обязательства перед юридическими или физическими лицами?		-	Если «да», то укажите какие?
Проходили ли Вы службу в правоохранительных или силовых органах?		-	Если да, то укажите когда, где и на каких должностях?
Принимали ли Вы участие в боевых или миротворческих действиях?		-	Если да, то укажите когда, где и в составе каких подразделений?
Имеете ли Вы ранения или правительственные награды?		-	
Признавались ли Вы негодным или ограниченно годным к военной службе по состоянию здоровья?		-	Если «да», то укажите причину?
Являетесь ли Вы матерью-одиночкой / отцом-одиночкой?		-	
Являетесь ли Вы участником ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС или жителем территории, подвергшейся радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС?		-	
Есть ли у Вас группа инвалидности?		-	Если «да», то укажите какая?