Личный листок по учету кадров

|  |
| --- |
|  |

1. Сведения о кандидате:

*Фамилия* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Имя Отчество* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дата рождения*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Количество полных лет*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел. домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел. контактный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изменяли ли Вы фамилию, имя или отчество? *Да\_\_\_ (*причина *\_\_\_\_\_\_\_* дата *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) Нет\_\_\_*

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество детей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации (временно / постоянно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вы сейчас проживаете (выделить соответствующее):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ личная квартира | □ квартира родствен-ников (родителей) | □ снимаете квартиру | □ прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наличие ПСС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наличие трудовой книжки \_\_\_\_\_

(идентификационный номер налогоплательщика) (пенсионное страховое свидетельство)

*Состав семьи* (*муж, жена, мать, отец, дети*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Ф.И.О.(указываются полностью) | Дата рождения | Место работы, должность | Адрес проживания |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2. Образование:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Высшее | □ Неполное высшее | □ Среднее специальное/профессиональное |
| Гумани-тарное | Техничес-кое | Экономи-ческое | Гумани-тарное | Техничес-кое | Экономи-ческое | Гумани-тарное | Техничес-кое | Экономи-ческое |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год поступл. | Год окончания | Полное название учебного заведения, факультета (отделения), форма обучения | Специальность, квалификация | № диплома |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 *Дополнительное образование (аспирантура, стажировки, курсы и семинары)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год окончания | Длительность обучения | Название |
|  |  |  |
|  |  |  |

 3. Профессиональная деятельность

 Начиная с последнего места работы, укажите реальный опыт работы,

 включая совместительство, собственный бизнес за последние 5 лет.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | Организация / Направление деятельности | Название должности | Основные должностные обязанности | Причина увольнения |
| начало | окончание |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Проходили ли Вы службу в рядах ВС? \_\_\_\_\_\_\_ Род войск\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Звание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеете ли Вы ограничения по состоянию здоровья, затрудняющие выполнение обязанностей по предполагаемой должности (наличие хронических заболеваний или инвалидности, нахождение на специальном медицинском учете)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Привлекались ли к уголовной ответственности (статья, даты)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имели ли приводы в милицию (причины, даты)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_