**АНКЕТА КАНДИДАТА ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**наименование должности, подразделения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО |  | | | | | | | |
| ИЗМЕНЕНИЕ ФИО (ЕСЛИ БЫЛО: ДАТА И ПРИЧИНА) |  | | | | | | | |
| ВОЗРАСТ |  | | | | | | | |
| АДРЕС  ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ |  | | | | | | | |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ (место прописки по паспорту) |  | | | | | | | |
| ТЕЛЕФОНЫ ДЛЯ СВЯЗИ |  | | | | | | | |
| ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА |  | | | | | | | |
| НАЛИЧИЕ ЗАГРАНПАСПОРТА | ДА |  | НЕТ |  | | СРОК ДЕЙСТВИЯ |  | |
| ГРАЖДАНСТВО РФ |  | | | | | | | |
| НАЛИЧИЕ ИНОГО ГРАЖДАНСТВА (УКАЗАТЬ КАКОГО/КАКИЕ) |  | | | | | | | |
| СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ |  | | | | | | | |
| НАЛИЧИЕ ДЕТЕЙ  (ВОЗРАСТ) |  | | | | | | | |
| ОТНОШЕНИЕ К ВОИНСКОЙ ОБЯЗАННОСТИ (если ограниченно годен, указать причину) |  | | | | ВОИНСКОЕ ЗВАНИЕ | | |  |

**ОБРАЗОВАНИЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ГОДЫ УЧЕБЫ  с по | ФОРМА ОБУЧЕНИЯ  (очное, заочное, вечернее) | ПОЛНОЕ НАЗВАНИЕ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ, ГОРОД | СПЕЦИАЛЬНОСТЬ КВАЛИФИКАЦИЯ  (по диплому) | СРЕДНИЙ БАЛЛ  ПО ДИПЛОМУ  (2 знака после запятой) |
|  |  |  |  |  |
| НОМЕР ДИПЛОМА |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| НОМЕР ДИПЛОМА |  | | | |
| УЧЁНАЯ СТЕПЕНЬ, ЗВАНИЕ ДАТА ПРИСВОЕНИЯ | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ** (КУРСЫ, СЕМИНАРЫ), **СТАЖИРОВКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| НАЗВАНИЕ КУРСА, НАПРАВЛЕНИЯ СТАЖИРОВКИ | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ, ОБЪЕМ ЧАСОВ | МЕСТО ОБУЧЕНИЯ/СТАЖИРОВКИ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ** (УКАЖИТЕ МЕСТА РАБОТЫ, НАЧИНАЯ С ПОСЛЕДНЕГО)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПЕРИОД РАБОТЫ | НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ | ДОЛЖНОСТЬ | ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ,  КОЛИЧЕСТВО ПОДЧИНЕННЫХ |
|  |  |  |  |
| ПРИЧИНА УВОЛЬНЕНИЯ |  | |
|  |  |  |  |
| ПРИЧИНА УВОЛЬНЕНИЯ |  | |
|  |  |  |  |
| ПРИЧИНА УВОЛЬНЕНИЯ |  | |
|  |  |  |  |
| ПРИЧИНА УВОЛЬНЕНИЯ |  | |
|  |  |  |  |
| ПРИЧИНА УВОЛЬНЕНИЯ |  | |
|  |  |  |  |
| ПРИЧИНА УВОЛЬНЕНИЯ |  | |
|  |  |  |  |
| ПРИЧИНА УВОЛЬНЕНИЯ |  | |
|  |  |  |  |
| ПРИЧИНА УВОЛЬНЕНИЯ |  | |

|  |
| --- |
| **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НАВЫКИ:** |

**ВЛАДЕНИЕ ИНОСТРАННЫМИ ЯЗЫКАМИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование языка | A0 - Beginner | A1 - Elementary | A2 –  Pre-Intermediate | B1 - Intermediate | B2 - Upper-Intermediate | C1 - Advanced | C2 - Proficiency |
| 1 Английский |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**ВЛАДЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫМИ ПРОГРАММАМИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Word |  | Power Рoint |  | ЕОСДО |  |
| Excel |  | LibreOffice |  | Другие: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПРИЧИНЫ ПОИСКА НОВОЙ РАБОТЫ В ДАННЫЙ МОМЕНТ. ПРОРАНЖИРУЙТЕ ПО СТЕПЕНИ ВАЖНОСТИ ДЛЯ ВАС 1 – МАКСИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ** | | | |
|  | НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ |  | УДАЛЁННОСТЬ ОТ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА |
|  | ПЛОХОЙ КОНТАКТ С РУКОВОДИТЕЛЕМ |  | ПЛОХОЙ КОНТАКТ С КОЛЛЕГАМИ |
|  | ОТСУТСТВИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА |  | НЕУДОБНЫЙ ГРАФИК РАБОТЫ |
| **ДРУГИЕ ПРИЧИНЫ ⁪ (указать, какие)** | | | |

**БЛИЗКИЕ РОДСТВЕННИКИ** (РОДИТЕЛИ, СУПРУГ (СУПРУГА), ДЕТИ, РОДНЫЕ БРАТЬЯ, СЕСТРЫ)\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| СТЕПЕНЬ РОДСТВА |  | ГРАЖДАНСТВО |  |
| МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (страна, город) |  | | |
| МЕСТО РАБОТЫ/УЧЕБЫ (Наименование организации) |  | | |
| СТЕПЕНЬ РОДСТВА |  | ГРАЖДАНСТВО |  |
| МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (страна, город) |  | | |
| МЕСТО РАБОТЫ/УЧЕБЫ (Наименование организации) |  | | |
| СТЕПЕНЬ РОДСТВА |  | ГРАЖДАНСТВО |  |
| МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (страна, город) |  | | |
| МЕСТО РАБОТЫ/УЧЕБЫ (Наименование организации) |  | | |
| СТЕПЕНЬ РОДСТВА |  | ГРАЖДАНСТВО |  |
| МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (страна, город) |  | | |
| МЕСТО РАБОТЫ/УЧЕБЫ (Наименование организации) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| БЫЛИ ЛИ ВЫ ИЛИ ВАШИ РОДСТВЕННИКИ СУДИМЫ/НАХОДИЛИСЬ ПОД СЛЕДСТВИЕМ?\*  (Если да, укажите когда и за что?) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ УЧРЕДИТЕЛЕМ КАКОГО-ЛИБО ДРУГОГО ОБЩЕСТВА? | | |  | | | |
| ОСУЩЕСТВЛЯЕТЕ ЛИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ЯВЛЯЕТЕСЬ САМОЗАНЯТЫМ? | | |  | | | |
| ИМЕЕТЕ ЛИ ВЫ ЛИЧНЫЕ ФИНАНСОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА? | | |  | | | |
| СУЩЕСТВУЮТ ЛИ У ВАС КАКИЕ-ЛИБО ОГРАНИЧЕНИЯ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА? | | |  | | | |
| СУЩЕСТВУЮТ ЛИ У ВАС КАКИЕ-ЛИБО ОГРАНИЧЕНИЯ НА РАБОТУ ЗА РУБЕЖОМ? | | |  | | | |
| НАЛИЧИЕ НАГРАД | | |  | | | |
| НАХОДИЛИСЬ ЛИ ВЫ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЕ? | | Название организации |  | | | |
| Год окончания |  | | | |
| ГОТОВНОСТЬ К КОМАНДИРОВКАМ | | Сроком до 1 месяца |  | | | |
| Сроком от 1 до 3 месяцев |  | | | |
| Сроком свыше 3 месяцев |  | | | |
| ГОТОВНОСТЬ К РЕЛОКАЦИИ В РФ  (1-3 года) | | Без семьи (готовность, срок) |  | | | |
| С семьей (готовность, срок) |  | | | |
| **ГОТОВНОСТЬ К РЕЛОКАЦИИ НА МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПРОЕКТЫ ГК РОСАТОМ** | | | | | | |
| **АЭС РУППУР, Бангладеш** | Без семьи (готовность, срок) | |  | | | |
| С семьей (готовность, срок) | |  | | | |
| **АЭС АККУЮ, Турция** | Без семьи (готовность, срок) | |  | | | |
| С семьей (готовность, срок) | |  | | | |
| **АЭС ЭЛЬ-ДАБАА, Египет** | Без семьи (готовность, срок) | |  | | | |
| С семьей (готовность, срок) | |  | | | |
| (другой проект) | Без семьи (готовность, срок) | |  | | | |
| С семьей (готовность, срок) | |
| ГОТОВНОСТЬ К МЕДОСМОТРУ/ВАКЦИНАЦИИ при релокации за рубеж | | | ДА |  | НЕТ |  |

**\***данная информация запрашивается в случае необходимости оформления допуска к государственной тайне

|  |  |
| --- | --- |
| ОТКУДА ВЫ ПОЛУЧИЛИ ИНФОРМАЦИЮ О ВАКАНСИИ? |  |

**ХОББИ, УВЛЕЧЕНИЯ**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**НАЛИЧИЕ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК**

|  |
| --- |
|  |

**ГОТОВЫ ЛИ ВЫ ПРЕДОСТАВИТЬ РЕКОМЕНДАЦИИ С ПРЕДЫДУЩЕГО МЕСТА РАБОТЫ? ДА / НЕТ**

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в данной анкете

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

подпись

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаю, что все сведения, указанные в данной анкете, соответствуют действительности, и не возражаю против обработки этих данных.

Согласен(а) с тем, что заведомо ложная информация может послужить причиной для отказа в трудоустройстве.

Дата Подпись

Анкета проверена работником СУП Филиала/АУП

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник ОРП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Соответствует требованиям должностной инструкции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись руководителя подразделения\_\_\_\_\_\_