

## АНКЕТА

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

(Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также,

когда, где и по какой причине изменяли) \_\_\_\_\_

ФОТО  
3x42. Дата рождения           , место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ . Родной язык \_\_\_\_\_

3. Гражданство РФ: да  нет  ; наличие двойного (второго) у себя, членов семьи: да  нет  ;  
менялось ли гражданство: да  нет  \_\_\_\_\_4. Образование: основное общее  , среднее (полное) общее  , начальное профессиональное   
среднее профессиональное  , высшее профессиональное  .

Какие учебные заведения закончены? \_\_\_\_\_

Дата окончания:          

Специальность по документу об образовании: \_\_\_\_\_

5. Семейное положение: женат (замужем)  , разведён(а)  , гражданский брак  , холост (не  
замужем)  , вдова (вдовец)  , дата вступления в брак:          6. Паспорт: серия     №              , кем выдан: \_\_\_\_\_

7. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

8. Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

9. Контактные данные:

- телефоны: личный мобильный \_\_\_\_\_,  
домашний \_\_\_\_\_, близких родственников \_\_\_\_\_

- адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

10. Отношение к военной службе: служил  , не служил  , в запасе  ,снят с воинского учёта  , воинское звание, \_\_\_\_\_

последняя должность на службе: \_\_\_\_\_

Если не служил, указать реальную причину: \_\_\_\_\_

В каком военкомате стоите на учете, если не состоите, указать причину: \_\_\_\_\_

11. Служба в правоохранительных органах (МВД, ФСИН, ФСКН, ФССП): служил  , не служил  .

Специальное звание: \_\_\_\_\_

последняя должность: \_\_\_\_\_

12. Участие в боевых действиях **да**  **нет**  (если «да», то когда, где): \_\_\_\_\_

13. Наличие наград: \_\_\_\_\_

14. Удостоверения частного охранника (серия, №, срок действия): \_\_\_\_\_

15. Наличие водительских прав (категории А, В, С, D, E), дата выдачи: \_\_\_\_\_

водительский стаж \_\_\_\_\_

16. Рост    см., Вес    кг., Размер одежды   , Обuvi   .



24. Перенесенные операции и болезни, ранения, контузии, черепно-мозговые травмы (когда, в связи с чем): **да**  **нет**  \_\_\_\_\_

Наличие заболеваний, в т.ч. хронических, какие? Их влияние на Вашу работоспособность: **да**  **нет**  : \_\_\_\_\_

Инвалидность: **да**  **нет**  : \_\_\_\_\_

Какое у Вас зрение: (в норме, +/-): \_\_\_\_\_

25. Осознаете ли Вы, что на некоторых объектах охраны имеются особые требования по режимным мероприятиям: охранник обязан, как и любой работник объекта охраны проходить телесный (голевой) осмотр при полном переодевании? **да**  **нет**  \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

подпись

26. Близкие родственники: (жена / муж, отец, мать, дети, братья, сестры). Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, то необходимо указать их прежние фамилии, имена, отчества.

Степень родства	Фамилии, Имя, Отчество	Дата рождения	Контактный телефон

27. От кого Вы получили информацию о возможности трудоустройства в нашу Организацию (ФИО, место работы, должность)? Кто из работников нашей Организации может рекомендовать Вас на работу? \_\_\_\_\_

**Мне разъяснено, что в случае поступления в отношении меня исполнительного листа о взыскании задолженности, сумма задолженности будет вычитаться из начисленной мне заработной платы в соответствии с законодательством РФ.** \_\_\_\_\_

подпись

**Мне разъяснено, что предоставление Работодателю подложных документов или заведомо ложных сведений служит основанием для отказа в заключении Трудового договора.**

**Для подтверждения отсутствия оснований, препятствующих заключению Трудового договора, согласен (согласна) на проведение в отношении меня проверочных мероприятий и прохождение опроса с использованием полиграфа.**

« \_\_\_\_\_ » 20\_\_\_\_ года

подпись

Сведения о трудовой деятельности, учебе, воинском учете соответствуют документам, удостоверяющим личность, записям в трудовой книжке, документам об образовании и военному билету.