

АНКЕТА КАНДИДАТА

1. Фамилия _____
2. Имя _____ Отчество _____
3. Число, месяц и год рождения _____
4. Место рождения _____
5. Гражданство _____
6. Образование (включая дополнительное)

Наименование учебного заведения	Факультет или отделение	Период обучения	Специальность по диплому

7. Умеете ли Вы работать на ПК ☐ Да ☐ Нет
С какими программами Вы работали _____

8. Последнее место работы
Название организации _____
Период работы с _____ по _____
Занимаемая должность _____ Зарплата _____
Причина увольнения _____

9. Предпоследнее место работы
Название организации _____
Период работы с _____ по _____
Занимаемая должность _____ Зарплата _____
Причина увольнения _____

10. Какие основные методы лечения используете в своей практике (для кандидата-врача)?

11. С каким медицинским оборудованием имеете практический опыт работы?

12. Семейное положение _____
13. Дети и их возраст _____
14. Увлечения, хобби _____
15. Какие черты характера на Ваш взгляд Вам наиболее присущи _____

16. Укажите (по желанию) двух человек, к которым мы могли бы обратиться с просьбой охарактеризовать Вас с профессиональной точки зрения.

Ф.И.О.	Название организации	Должность	Телефон

17 Вы хотите работать по совместительству или постоянно

☐ постоянно

☐ по совместительству\

18 Интересующая Вас должность _____

19 Зарботная плата, которая бы Вас устроила _____

20 Минимальная заработная плата на испытательный срок, которая бы Вас устроила _____

21 С какого числа Вы готовы приступить к работе _____

Телефон _____

Район города, домашний адрес, _____

Откуда узнали о вакансии (источник) _____

Дата заполнения анкеты " ____ " _____ г.

Настоящим я, _____ (ФИО), выражаю согласие на обработку, хранение, передачу и уничтожение переданных мною персональных данных в целях моего дальнейшего трудоустройства.

Подпись _____ Дата _____