**Вакансия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название вакансии | | | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество | | | | | | | | | | |
| Дата рождения (дд мм гг) | | | | | | | | | | |
| Гражданство |  |  |  |  |  | Место рождения | | | | |
| Адрес проживания (фактический) | | | | |  |  | | | | |
| Адрес регистрации | | | | | | | | | | |
| Телефон |  |  |  |  |  | E-mail |  |  |  |  |
| Паспорт (серия, номер, кем выдан) | | | | |  |  |  |  |  |  |
| Семейное  положение | не замужем  не женат | | замужем  женат | |  | Дети (пол, возраст) | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | | |
| **Образование** | | | | | | | | | | |
| Период  (с... по...) |  | Учебное заведение | | |  | Факультет, специальность | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | | |
| **Дополнительное образование** | | | | | | | | | | |
| Период  (с... по...) |  | Организация, учебное  заведение, город | | |  | Тема | | |  | Сертификат,  диплом,  лицензия |
|  |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | | |  |  |
| **Знание языков** | | | | | | | | | | |
| Абхазский | | Русский | Английский | | | Другое (укажите язык) | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | | |
| **Выполняемая работа с начала трудовой деятельности, начиная с последнего места работы**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Период  (с... по...) |  | Организация/сфера деятельности/должность |  | Обязанности |  | Причина ухода | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Период  (с... по...) |  | Организация/сфера деятельности/должность |  | Обязанности |  | Причина ухода | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Период  (с... по...) |  | Организация/сфера деятельности/должность |  | Обязанности |  | Причина ухода | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   **Близкие родственники (мать, отец, братья, сестры, супруги, дети):**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Степень родства |  | ФИО (полностью) |  | Место работы |  | Дата рождения | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   Есть ли у вас родственники, проживающие на территории Грузии?  Выезжали ли вы или планируете выезд на территорию Грузии? Если да, то по какой причине?  **Карьера** | | | | | | | | | | |
| Как Вы узнали о вакансии? | | | | | | | | | | |
| Какие направления работы Вас привлекают в АКВАФОНЕ? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Что Вас больше всего привлекало в вашей последней работе? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Что Вам больше всего не нравилось в последней работе? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Ваши жизненные цели на ближайшие 5 лет? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Укажите Ваши наиболее значимые профессиональные достижения | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Когда вы можете приступить к работе? (дд мм гг) | | | | | | | | | | |
| На какой размер оплаты труда Вы рассчитываете? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Рекомендации** | | | | | | | | | | |
| ФИО (полностью) | | |  | Должность | | |  | Контактный телефон | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |  |  | | |
| **Пожалуйста, ответьте еще на пару вопросов о себе** | | | | | | | | | | |
| Ваши сильные стороны? | | | | | | | | | | |
| Ваши слабые стороны? | | | | | | | | | | |
| Ваши увлечения? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | Я подтверждаю достоверность изложенной выше информации. Все сведения, изложенные в анкете, предоставлены мной добровольно. Против проверки  и обработки моих персональных данных в порядке, установленном законодательством, не возражаю. | | | | |
|  | Личная подпись | | | | |
|  |  |  | / |  | / |
|  | Подпись сотрудника | | | | |
|  |  |  | / |  | / |