**АНКЕТА**

# Фотография

**(заполняется печатными буквами)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** |  |
| (Если изменялась, укажите дату, причину и фамилию) |  |
|  |  |
| **Имя:** |  |
| **Отчество:** |  |
| **Дата и место рождения:** |  |
|  |  |
| **Гражданство:** |  |
| **ИНН:** |  |
| **Страховое свидетельство:** |  |

**ВНИМАНИЕ!** Этот раздел заполняется работником Службы персонала или Руководителем подразделения

|  |
| --- |
| Предполагаемая должность и подразделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кто рекомендует (должность, фамилия, и., о. телефон и стаж работы в холдинге)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Образование:** | | | **Ученая степень:** | |
| Месяц и год | | Наименование учебного заведения | Факультет,  Форма обучения | Специальность  (по диплому),  № диплома |
| поступле­ния | окончания |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Обучение, повышение квалификации после окончания учебного заведения:** | | | | |
| Месяц и год | | Наименование учебного заведения | Факультет,  Форма обучения | Тематика изученных курсов |
| поступления | окончания |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Для членов плавсостава обязательно заполнение приложения № 1 к Анкете.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Трудовая деятельность:**  *Укажите сначала последнее место работы, затем предыдущее и т.д., включая службу в Вооруженных Силах и работу по совместительству за 15 лет (по трудовой книжке).* | | | | |
| Месяц и год | | Наименование организации | Должность | Фактический адрес места работы, телефон отдела кадров |
| поступления | окончания |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Имеются ли расхождения между записями в трудовой книжке и фактическими сведениями о трудовой деятельности?** *Если имеются, то укажите, какие, в т.ч. работа по договору, работа по совместительству или оказание разовых услуг юридическим лицам.* | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Опишите Ваши функциональные обязанности на последнем месте работы:**  *Укажите также иную информацию о себе, своих возможностях и деловых связях, которые, по Вашему мнению, могли бы быть полезны для работы в нашей Компании* |
|  |
| **Причина увольнения:** |
| **Заработная плата на последнем месте работы:** |
| **Минимальный уровень заработной платы желательный для Вас:** |

**Откуда Вам стало известно о вакансии?** *(укажите название источника или Ф.И.О. и телефон)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Рекомендатели, которые могут подтвердить Вашу квалификацию:**  *Желательно – Ваши руководители с последнего и предпоследнего мест работы* | | |
| Фамилия, имя, отчество | Место работы, должность | Телефон рабочий, личный |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Иностранный язык** *(укажите какой):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Степень владения | | | |
| Укажите, где изучали и продолжительность обучения | читаю и перевожу со словарем | читаю и могу объясниться | владею свободно |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Компьютер:** | Степень владения | | |
| Укажите, какие пакеты прикладных программ используете в своей работе | начинающий пользователь | пользователь | опытный пользователь |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Привлекались ли Вы к уголовной или административной ответственности?**  *(если да, то когда и за что)*? | | | |
| **Проходили ли Вы в правоохранительных органах в качестве потерпевшего, свидетеля, либо подозреваемого?** | | | |
| **Являетесь (являлись) ли Вы соучредителем и/или руководителем каких-либо коммерческих структур** *(название, адрес, телефон)?* | | | |
| **Являются (являлись) ли Ваши ближайшие родственники учредителями каких-либо коммерческих структур**  (название, адрес, телефон)? | | | |
| **Привлекались ли Ваши ближайшие родственники к уголовной ответственности** (если да, то когда и за что)? | | | |
| **Наличие финансовых либо иных обязательств перед юридическими лицами, их характер** | | | |
| **Состоите (состояли) ли Вы на учете у психиатра, нарколога?** | | | |
|  | | | |
| **Служба в ВС:** период: с по | | | |
| Причина увольнения | | | |
| Воинское звание | | | |
|  | | | |
| **Ваши увлечения**: | | | |
| **Наличие**  **автотранспорта:** | **Модель:** | **Регистрационный номер:** | **Идентификационный номер транспорт-ного средства (Vin):** |
| **личного** |  |  |  |
| **(жены/мужа)** |  |  |  |
| **детей** |  |  |  |
| **Категория водительского удостоверения:** | | | |

**Укажите, пожалуйста, высококвалифицированных специалистов, заинтересованных в предложениях работы:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ф.И.О. (полностью)** | **Место работы, должность** | **Контактный телефон** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Семейное положение:** | | | | |
| *Ближайшие родственники* *(жена (муж), отец, мать, братья, сестры, дети):*  ***Примечание:***  *- если Ваши родственники по какой-либо причине изменяли фамилию, имя или отчество, укажите;*  *- если состоите в гражданском (незарегистрированном в установленном порядке) браке укажите данные жены (мужа)* | | | | |
| **Степень родства** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата и место рождения** | **Место работы, должность** | **Домашний адрес, телефон** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Адрес проживания, данные:** | **Телефоны:** |
| Адрес проживания (с индексом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Служебный |
| Домашний по месту проживания |
| Вы сейчас проживаете:  □ личная квартира □ квартира родственников □ снимаете квартиру | По месту регистрации |
| Ближайшая остановка общественного транспорта (от места проживания) | Контактный |
| Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Мобильный |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| **Декларация и согласие:**  **Настоящим подтверждаю, что вся информация, предоставленная мной в этой анкете, является правдивой и полной.**  **Я согласен (согласна) на проведение проверки предоставленной мною информации, автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных и биометрических персональных данных, содержащихся в анкете, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных». Согласие вступает в силу с момента подписания настоящей анкеты и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (подпись)(фамилия, инициалы)  *Дата заполнения « \_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.*  **Раздел заполняется сотрудником компании:** | | |
|  | **ФИО** | **Подпись** |
| **Анкетные данные проверены:** |  |  |
| **Собеседование провел:**  (сотрудник Дирекции по безопасности) |  |  |
| **Данные анкеты соответствуют действительности:** (нужное подчеркнуть) | **да** | **нет** |

Приложение № 1 к Анкете

для членов плавсостава

**Трудовая деятельность за последние 5 лет**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название судна | Тип судна, г/п, мощность и тип двигателя | Флаг | Компания  (судовладелец), контактные телефоны | Районы плавания и типы перевозимых грузов | Должность | Дата начала работы | Дата окончания работы |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Дипломы и сертификаты (море)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тип документа | Номер | Дата выдачи | Дата окончания срока сертификата |
| УЛМ |  |  |  |
| Мореходная книжка |  |  |  |
| Общий заграничный паспорт |  |  |  |
| Рабочий диплом / Сертификат ( указать должность по диплому) |  |  |  |
| Транспортная безопасность ( указать программу обучения) |  |  |  |
| ГМССБ |  |  |  |
| Подтверждение к ГМССБ |  |  |  |
| Св-во по «ОСПС» |  |  |  |
| Св-во «Маневрирование и управление судном» |  |  |  |
| Св-во «Организация ходовой навигационной вахты» |  |  |  |
| Св-во «Радиолокационное наблюдение, прокладка и исп.» |  |  |  |
| Св-во «Использ электронных картографических навиг» |  |  |  |
| Св-во «Охрана труда на судах» |  |  |  |
| Св-во «Специалист по спасательным шлюпкам и плотам» |  |  |  |
| Св-во « Специалист по работе с газоанализаторами» |  |  |  |
| Св-во « Специалист по скоростным дежурным шлюпкам» |  |  |  |
| Св-во « Лицо командного состава судна ответственное за охрану» |  |  |  |
| Св-во «Руководство действиями в аварийных ситуациях» |  |  |  |
| Св-во «Оказание первой медицинской помощи» |  |  |  |
| Св-во «Борьба с пожарами (расширенной программы)» |  |  |  |
| Св-во «Перевозка опасных веществ» |  |  |  |
| Св-во «Предотвращение загрязнения моря» |  |  |  |
| Св-во «Начальная подготовка по безопасности» |  |  |  |
| Св-во «Транспортировка опасных грузов» |  |  |  |
| Св-во «Военно-морская подготовка» |  |  |  |
| Личная мед. книжка |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |