

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

1. Приемлем ли для Вас ненормированный рабочий день? да нет
2. Есть ли у Вас какие-либо ограничения по видам и режимам работы? да нет
3. Что Вы ожидаете от новой работы?
4. Можем ли мы связаться с Вашим последним работодателем? да нет
5. Из какого источника Вы узнали о нашей компании?
6. Работали ли Вы в нашей компании раньше? да нет Если да, то: период ; должность:
7. Работает ли кто-либо из Ваших родственников в нашей компании? да нет
Если да, то на какой должности?
8. Привлекались ли Вы к уголовной/административной ответственности? да нет
Если да, то когда и по какой статье?
9. Привлекались ли Вы к гражданской ответственности? да нет
Если да, то когда, и какого рода?
10. Имеете ли Вы алкогольную и/или наркотическую зависимость? да нет
11. Укажите номер телефона и контактное лицо, которым можно связаться в экстренном случае:

Я подтверждаю достоверность всего изложенного выше. Я согласен(а) с тем, что предоставление мною заведомо ложной информации может служить причиной отказа.

Согласен(а) на проверку информации, указанной в анкете. Согласен(а) на передачу своих персональных данных для проверки информации, указанной в анкете. При изменении персональных данных, в случае приема на работу, обязуюсь в течении трех дней после получения соответствующих документов проинформировать об этих изменениях отдел персонала и предоставить копии документов.

Подпись кандидата:

Дата: