

CV

1 ФОТО

АНКЕТА КАНДИДАТА НА ВАКАНТНУ ПОСАДУ

		Прізвище
		Ім'я
		По-батькові
Адреса місця проживання		Телефон
Вік (повних років)	Дата, місяць, рік народження	Місце народження
Сімейний стан, Кількість дітей.		Стан здоров'я
Яким чином Ви дізналися про наявність даної вакансії?		

Ваш освітній рівень. Кваліфікація.

Що, де та коли закінчили?

Курси підвищення кваліфікації

Повідомте подробиці: які курси підвищення кваліфікації Ви пройшли в справі оволодіння професією?

Чи навчаєтесь Ви на даний момент? Де та на якому курсі?

Чи плануєте Ви навчання в майбутньому? Де та коли?

Повідомте Ваші знання мов: яких та в якому обсязі (1 – базовий, 2 – робочий, 3 – вільно)
українська російська англійська інші:

Ваша трудова діяльність
(починаючи з останнього місця роботи)

Місце роботи (роботодавець)	Характер бізнесу	Дати		Посада/ обов'язки	Кіл-ть підлеглих	Мотиви звільнення
		прийом	звільн.			

Що Вас не влаштовувало на попередній роботі?

Чи може Страхова компанія вийти на зв'язок з попереднім Вашим роботодавцем?

ТАК

НІ

Якщо **ТАК**, то повідомте, будь-ласка, прізвище, ім'я, по-батькові та телефон Вашого начальника з попереднього місця роботи.

Наявність водійських прав (зазначте категорії, стаж керування автомобілем).

Оцінка власних водійських навичок

Наявність закордонного паспорту (необхідне підкреслити)

ТАК

НІ

Чи були Ви закордоном, якщо **ТАК**, то в яких країнах та коли.

Оцініть свої особистісні якості (за десятибальною шкалою)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> розвиток пам'яті | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> системність | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ретельність |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> володіння оргтехнікою | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> комунікабельність | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> спостережливість |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> володіння комп'ютером | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> відвертість | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> обов'язковість |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> схильність до прогнозування | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> охайність | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> пунктуальність |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> здатність до навчання | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> чіткість | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> стійкість психіки |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> схильність до аналізу | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> товариськість | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> витримка |

Чи зможете Ви працювати, як Ваш керівник, ненормований робочий день? (необхідне підкреслити)

ТАК

НІ

Коло Ваших інтересів

Найцікавіша подія минулого року

Найгірша подія минулого року

Чому Ви хочете працювати саме в цій компанії?

Що Ви бажаєте отримати від передбачуваної роботи?

Яке місце з часом Ви хотіли б посісти в компанії?

Чи погоджуєтесь Ви з тим, що Ваш контракт та заробітна платня – комерційна таємниця? (необхідне підкреслити)

ТАК

НІ

Коротко опишіть Ваші звички: Ви палите? (необхідне підкреслити)

ТАК

НІ

Чи вживаєте Ви алкоголь? (необхідне підкреслити)

ТАК

НІ

інше

Будь-ласка, за Вашим бажанням, залиште свої коментарі в якості аргументів, які підтримають Вашу кандидатуру на роботу в Страхову компанію.

Я підтверджую, що повідомлена в даній анкеті інформація відповідає дійсності.

Дата _____

Підпис _____