



# ЕВРОХИМ

Общество с ограниченной ответственностью "Кингисепп-ремстройсервис"

## АНКЕТА

1. Фамилия \_\_\_\_\_

(если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, укажите их, когда меняли их и где)

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

2. Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Гражданство \_\_\_\_\_

5. Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Место для фото

6. Загранпаспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_

7. Домашний адрес:

По месту регистрации \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

Фактически (если отличается) \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

8. Образование \_\_\_\_\_

Наименование учебного заведения	Факультет	Период обучения	Специальность по образованию, № диплома

9. Какими иностранными языками владеете \_\_\_\_\_  
(в какой степени)

10. Ученая степень, ученое звание \_\_\_\_\_

11. Выполняемая работа за время трудовой деятельности

(При заполнении данного пункта учреждения, организации или предприятия необходимо именовать так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности, использовать только общепринятые аббревиатуры):

Периоды работы (месяц, год)	Наименование учреждения, занимаемая должность	Адрес места нахождения учреждения, контактные телефоны непосредственного руководителя и кадрового аппарата


12. Ближайшие родственники (отец, мать, братья, сестры, жена (муж), дети):

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место работы, должность	Адрес проживания

13. Отношение к воинской обязанности и воинское звание \_\_\_\_\_

Состав \_\_\_\_\_ Род войск \_\_\_\_\_

14. Имеете ли ВЫ страховое свидетельство государственного пенсионного страхования?

- если ДА, то укажите № \_\_\_\_\_,

- если НЕТ, то заполняли ли ВЫ анкету \_\_\_\_\_.

15. Присвоен ли Вам индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)?

- если ДА, то укажите его \_\_\_\_\_.

16. Имеете ли вы транспортное средство (укажите марку и номер автомобиля) \_\_\_\_\_

**Все мои ответы соответствуют действительности \*  
Я даю согласие на проверку указанных мной данных.**

\* Сотрудник после оформления на работу обязан своевременно (в течение 2-х недель) информировать кадровое подразделение обо всех изменениях автобиографических данных для этих изменений в его личное дело (Ф.И.О., образование, присвоение ученой степени, звания, места жительства, телефона, семейного положения и т.п.).

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_ рассматривается на должность \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (указать должность)

Все указанные автобиографические данные сверены с подлинниками представленных документов.

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного сотрудника)

\_\_\_\_\_