

Анкета соискателя ООО «Клиника Ближе»

Должность _____

Ф. И. О. _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Семейное положение _____

Наличие детей, их возраст _____

Место жительства _____

Контактные телефоны (E-Mail) _____
(с указанием, кого спросить)

Образование _____ ВУЗ _____

Специальность _____

Квалификация _____

Учитесь ли в настоящее время _____

(специализированные школы, курсы, ВУЗы и т.п.)

Откуда Вы узнали о нашей клинике _____

Трудовая деятельность

Заполняется в хронологическом порядке, за последние пять лет работы.

Годы работы	Название организации	Должность,	Обязанности (функции)

Наличие автомобиля (необходимо для брони парк. мест) _____

Личные качества

Ваши увлечения, хобби _____

Ваши сильные стороны _____

Ваши слабые стороны _____

Ваши соц.сети _____

Настоящей подписью удостоверяю, что ответил на все вопросы правильно и без искажений. Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, адрес места жительства, номер контактного телефона, E-Mail, данные об образовании, квалификации.). Я ознакомлен (а), что данная анкета будет уничтожена по минованию надобности или по истечении года хранения.

« _____ » _____ 202__ г. _____
(подпись) (расшифровка)