**Резюме кандидата для замещения вакантной должности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. |  | Гражданство:  🞎 РФ  🞎 другое |
| Контактная информация  Тел.:  E-mail:  Адрес проживания: |  | |
| Дата рождения:  Семейное положение:  Дети: |  | |
| Критерии выбора нового места работы: | | |
| Ожидания от нового места работы: | | |
| Текущий размер заработной платы: | | |
| Желаемый размер заработной платы: | | |

**Образование**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата поступления  и окончания | Наименование учебного заведения, факультет, специальность, форма обучения |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Дополнительное образование, курсы |
|  |  |

**Профессиональный опыт**

*(\* - от текущего места работы)*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата\*  по наст.время | Наименование организации:  Занимаемая должность: |
| Основные обязанности:  **-**  **-**  Достижения:  Причины увольнения: |
|  | Наименование организации:  Занимаемая должность: |
| Основные обязанности:  **-**  **-**  Достижения:  Причины увольнения: |
|  | Наименование организации:  Занимаемая должность: |
| Основные обязанности:  **-**  **-**  Достижения:  Причины увольнения: |

**Дополнительная информация**

|  |
| --- |
| Водительское удостоверение: A B C D E |
| Знание иностранных языков (указать какой):   * не знаю * начальный уровень * разговорный уровень * свободное владение |
| |  |  | | --- | --- | | **Word** |  | | **Excel** |  | | **Другие:** |  |   Навыки работы на компьютере:  **(укажите степень владения по шкале от 0 до 5,**  **где 5 – профессиональное владение, 0 – не владею)** |
| Имеется ли у Вас опыт учреждения и управления юридическими лицами?  **🞎** ДА **🞎** НЕТ |
| Работают ли Ваши родственники в нашем Обществе?  **🞎** ДА **🞎** НЕТ |
| Проживает ли кто-то из Ваших близких родственников за границей?  **🞎** ДА **🞎** НЕТ |
| Привлекались ли Вы или Ваши близкие родственники к уголовной или административной ответственности?  **🞎** ДА **🞎** НЕТ |
| Вы занимаетесь физической культурой (чем?), спортом (каким видом?)  Укажите:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **🞎** ДА **🞎** НЕТ |
| Отношение к воинской службе: |
| Когда Вы готовы приступить к работе? |
| Из какого источника Вы узнали о вакансии? |
| Кто может дать рекомендации? |
| Информация, которую Кандидат желает сообщить о себе: |

***«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***