**Резюме кандидата для замещения вакантной должности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О.  | Иванов Иван Иванович | Гражданство:🞎 РФ🞎 другое |
| Контактная информацияТел.: 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 поступленияи 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***