|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |   |  | **АНКЕТА** |  | Місце для фото |
| Прізвище |   |  |
| Ім'я |   |  |
| По батькові |   |  |
| Дата народження |   |  |
| Адреса проживання |   |  |
|   |
| Адреса за місцем реєстрації |   |
|   |
| Телефон |   | e-mail: |   |
| Сімейний стан |   | Діти |   |
| Освіта |   | Спеціальність |   |
| Повна назва учбового закладу |   |
|   | Рік закінчення |   |
| Наявність закордонного паспорту |   | Біометрія |   |
| Водійське посвідчення |   | Сертифікати |   |
| Зараз працюю (посада) |   |
|   |
| Попереднє місце роботи, посада |   |
|   |
| Додаткові навички, вміння |   |
|   |
| Загальний трудовий стаж (років) |   | На останьому місці |   |
| Стан здоров'я |   | Інвалідність |   |
| Судимість (так\ні) |   | Наявність кредитів (та\ні) |   |
| Сплата аліментів (так\ні) |   | Інші боргові зобов'язання |  |
| Володіння мовами (яка, рівень) |   |
|   |
| Наявність дозволів на роботу за кордоном |   |
| Посади, за якими можете працювати |  |
|   |
| Додаткові умови до нового місця роботи |   |
|   |
| Дата можливого початку роботи |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| П.І.Б. |   | Підпис |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Конт.тел.: (048) 770 65 07, (094) 996 05 07 (+Viber, WhatsApp) з 10:00 до 16:00, крім вихідних.

e-mail: work.in.europe.lite@gmail.com

\*Для проходження співбесіди при собі необхідно мати оригінали документів

Ліцензія Мінекономіки України № 1993 від 08.10.2020 р.