место для фотографии

# Личный листок

по учету кадров

1. **Фамилия**
2. **Имя**
3. **Отчество**
4. **Дата рождения** Пол: Национальность:
5. **Адрес проживания:**

(фактический):

(по прописке):

6**. РНН:**

7. **СИК:**

**ИИН:**

8. **Удостоверение личности** выдано от «» .

1. **Телефон** дом: сотовый:
2. **Образование:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Полное название учебного заведения, факультет, (отделение) | Год  поступления | Год окончания | Специальность, квалификация  Указать номер диплома или удостоверения |
|  |  |  |  |  |

## Курсы повышения квалификации, семинары, стажировки (за последние 5 лет)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Название учебного заведения | Год, месяц начала | Год, месяц окончания | Тема специализации |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Опыт работы (начиная с последнего места работы, перечислите все предыдущие места работы):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название организации: | | | Направление деятельности организации: |
| Название должности: | Начало  месяц/год | Окончание  месяц/год | Должностные обязанности: |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название организации: | | | Направление деятельности организации: |
| Название должности: | Начало  месяц/год | Окончание  месяц/год | Должностные обязанности: |
|  |  |  |

*(добавлять таблицы по мере необходимости для каждого места работы )*

1. Иностранные языки

*(укажите степень владения: удовлетворительно, хорошо, отлично)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Язык | Степень владения | | | |  |
| чтение | разговорн. | письменн | свободное владение | специальная лексика |
| казахский |  |  |  |  |  |
| русский |  |  |  |  |  |
| английский |  |  |  |  |  |
| Прочие (указать какие) |  |  |  |  |  |

1. Ученая степень, ученое звание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Публикации, научные труды, изобретения, государственные награды, поощрения (грамоты и т.п.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Навыки работы на компьютере

Word Excel

Access другие (перечислите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Отношение к воинской обязанности и воинское звание? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Семейное положение (перечислить членов семьи, в том числе родителей, с указанием даты рождения, фамилии, имени, отчества):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Другие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Наличие не погашенной или не снятой в установленном законом порядке судимости за преступления, совершенные в сфере экономической деятельности, за коррупционные и иные преступления против интересов государственной службы и государственного управления | Да/нет |
| Наличие данных об отстранении органами  надзора от выполнения служебных обязанностей за нарушение  законодательства | Да/нет, если «Да», то даты,  кем применена мера  воздействия |
| Ранее являлся руководящим работником организации, признанной  банкротом либо в отношении которой принято решение, о принудительной ликвидации, консервации,  принудительном выкупе акций | Наименование организации,  должность, период работы |
| Другая информация, имеющая отношение к данному вопросу | (указывается произвольно) |

1. Вы можете добавить ниже то, что считаете необходимым:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.