

АНКЕТА № _____

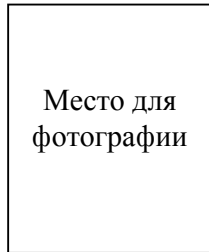
Ф.И.О. _____

Число, Месяц, Год рождения _____

Место рождения _____

Адрес _____

Телефон _____ **Моб.** _____



1. Должность которую Вы желаете занять на ИМ “Vinamex” SRL

1	Любую	
2	На склад	
3	В аптеку (фармацевтом/ консультантом по косметике)	
4	В офис	
5	Медицинским представителем	

2. ОБРАЗОВАНИЕ (среднее и высшее учебное заведение)

Год поступления	Год окончания	Учебное заведение	Факультет	Специальность

3. ОПЫТ РАБОТЫ

Дата принятия	Дата увольнения	Название фирмы	Должность	Причина увольнения

4. ВЛАДЕНИЕ КОМПЬЮТЕРОМ (укажите программы с которыми работали)

5. ВЛАДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫМ ЯЗЫКОМ

Владею	
Не владею	
Могу общаться	

6. ВЛАДЕНИЕ ДРУГИМИ ЯЗЫКАМИ

Русский	
Английский	
Французский	

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ (курсы, водительские права)

8. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ (замужем, не замужем, разведена/ женат, холост)

9. Муж/ жена (Ф.И.О. –место работы, должность)

10. ДЕТИ (Ф.И.О)

год рождения

_____	_____
_____	_____

10. Когда вы планируете ребенка:

через 1 год	
через 2 года	
через 3 года	
не планирую	

12. РОДИТЕЛИ (Ф.И.О)

год рождения

Мать _____

Кем и где работает _____

год рождения

Отец _____

Кем и где работает _____

13. Как вы узнали о наших вакантных местах:

объявление в газетах	
интернет объявление	
от ваших работников	
другое	

Дата заполнения _____

Подпись _____

*Благодарим за проявленный интерес к нашей фирме.
За дополнительной информацией обращайтесь по тел: 21-41-64, или по адресу:
г.Кишинев, ул.Б.Бодони 47, «VINAMEX» SRL, сеть аптек «Farmacie Orient».*