**Анкета работника (электромонтажник)**

 ***(34241)4-32-16, 4-32-80***

Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес по прописке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дети)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.(контактный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Размер одежды/рост\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Размер обуви\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 Данные о предыдущем месте работы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Кем работал | Дата приема | Дата увольнения | Наименование предприятия | Причина увольнения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Сумма з/п в месяц на последнем месте работы (не обязательно) |

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Специальность по диплому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основная профессия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Разряд, класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие смежных специальностей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа допуска по электробезопасности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Готов ли длит. время работать в командировках, 10-12 час. в день **да нет**

Готов ли работать на высоте выше 1,3 м: **да нет**

Состояние здоровья/последнее заболевание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Как вы относитесь к алкоголю?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется ли у Вас непогашенная судимость? **да нет**

Не осуждены ли Вы за совершение преступления либо привлечены в качестве обвиняемого? **Да нет**

Не уклоняетесь ли Вы от исполнения обязательств наложенными судом? **да нет**

 Дополнительные сведения о квалификации:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид работ | наличиеопыта | Оборудование (российское, иностранное, любое) | Опытработы (лет) |
| Монтаж кабельных трасс и металлоконструкций, лотков |  |  |  |
| Подключение кабелей до 1000В / Контрольных кабелей |  |  |  |
| Подключение кабелей выше 1000В |  |  |  |
| Монтаж приборов КИПиА |  |  |  |
| Монтаж освещения |  |  |  |
| Монтаж ячеек 0,4, 6-20кВ |  |  |  |
| Монтаж шинопроводов до 1000В |  |  |  |
| Монтаж слаботочных сетей (телефон, компьютерная сеть, пожарная сигнализация, видео и т.д.) |  |  |  |
| Умение работать с принципиальными схемами силовых шкафов. |  |  |  |
| Сварочные работы (электро-газосварка, газорезка) |  |  |  |
| Сварка аргоном |  |  |  |
| Умение работать с принципиальными схемами шкафов управления. |  |  |  |
| Работа с перфоратором и шлифмашинкой |  |  |  |
| Другое (обслуживание электроустановок, монтаж металлоконструкций, строительные, отделочные работы, монтаж внутренней электропроводки и т.д…..) |  |  |  |

При устройстве, необходимо предоставить отзыв или характеристику с предыдущего места работы

ОБХОДНОЙ ЛИСТ

при приеме на работу

(заполняется лицом, проводившим собеседование)

Должность (профессия) на которую принимается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разряд \_\_\_\_\_\_\_

Группа допуска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдать направление на медицинский осмотр да нет

 (нужное подчеркнуть)

Провести вводный инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Комментарии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 дата подпись лица, проводившего собеседование