

Анкета выпускника

Фамилия (указать, если фамилия изменилась) _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения « _____ » _____ г.

Место рождения _____

Сведения о воинском учете: состою на учете не состою на учете
отслужил в рядах РА не пригоден для службы в РА

Адрес регистрации: _____

Место жительства: _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

Кем и когда выдан _____

Телефон: домашний (указать код города) _____ сотовый _____

Год поступления _____ Год выпуска _____

Специальность _____

Форма обучения дневная заочная

Дополнительное образование (курсы, стажировки, тренинги, другое)

№ п/п	Наименование	Дата обучения	Удостоверяющий документ
1.			
2.			
3.			

Владение компьютером оцените свои навыки по каждому программному продукту, которым Вы владеете: _____

Навыки работы с оргтехникой _____

Языковая подготовка Оцените свои знания иностранных языков:

Язык	Речь	Чтение	Письмо	Язык	Речь	Чтение	Письмо
	<input type="checkbox"/> отл. <input type="checkbox"/> хор. <input type="checkbox"/> удовл. <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> отл. <input type="checkbox"/> хор. <input type="checkbox"/> удовл. <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> отл. <input type="checkbox"/> хор. <input type="checkbox"/> удовл. <input type="checkbox"/> плохо		<input type="checkbox"/> отл. <input type="checkbox"/> хор. <input type="checkbox"/> удовл. <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> отл. <input type="checkbox"/> хор. <input type="checkbox"/> удовл. <input type="checkbox"/> плохо	<input type="checkbox"/> отл. <input type="checkbox"/> хор. <input type="checkbox"/> удовл. <input type="checkbox"/> плохо

Вождение автомобиля да нет

Категория водительских прав _____ Стаж вождения с _____

Личный автомобиль имею не имею

Жилищные условия, проживаю: в собственной квартире с родителями
 в общежитии снимаю жилье другое

Семейное положение: холост / не замужем женат / замужем количество детей _____

Дипломный проект:

Тема: _____

Результат: _____

Учебная практика:

Дата начала и окончания практики: _____

Предприятие: _____

Рабочее место: _____

Производственная практика:

Дата начала и окончания практики: _____

Предприятие: _____

Рабочее место: _____

Желаемое место работы: _____

Желаемая должность: _____

График работы: _____

Желаемое место нахождения предприятия: _____

Возможность переезда к месту работы: да нет

Ваши сильные стороны как специалиста:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Собираетесь ли Вы в дальнейшем получить высшее образование: да нет

Собираетесь ли Вы служить в рядах РФ: Да Нет

Опыт работы (в том числе неофициальный)

Предприятие _____

Дата устройства _____

Дата увольнения _____

Должность _____

Дата заполнения анкеты « _____ » _____ г.

Подпись _____

Номер телефона _____