

**на выполнение обязанностей**

Анкета должна быть заполнена печатными буквами, четким разборчивым почерком.  
Разделы, отмеченные (!), должны быть заполнены в обязательном порядке.  
Заявление должно быть подписано в предназначенном месте.

**(!) Персональные данные**

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рожд.       г.       Пол ☐ муж. ☐ жен.

Гражданство ☐ Россия ☐ Иное (указать):

<b>Документ, удостоверяющий личность</b>																							
<input type="radio"/> паспорт				<input type="radio"/> Удостоверение личности офицера				<input type="radio"/> иной документ															
Серия								Номер															
Кем выдан																							
								Когда выдан				г.											

[illegible]

<b>Адрес регистрации по месту жительства</b>																									
Регион <input type="checkbox"/> Москва <input type="checkbox"/> Моск.обл. <input type="checkbox"/> Иное (указать)												Индекс													
Город																									
Улица/м-р-н																									
Дом				Строение (корпус)											Квартира										
Дата регистрации в данном регионе <input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> от 1 года до 5 лет <input type="checkbox"/> свыше 5 лет																									

<b>(!) Фактический адрес и другая контактная информация (как Вас найти)</b>																	
Если совпадает с заполненным выше адресом, отметьте это: <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации по месту жительства																	
Если не совпадает с заполненным выше адресом, укажите его:																	
Регион <input type="checkbox"/> Москва <input type="checkbox"/> Моск.обл. <input type="checkbox"/> Иное (указать)																	
												Индекс					
Город																	
Улица/м-р-н																	
Дом		Строение (корпус)										Квартира					
Дом. телефон		+	(														
Моб. телефон		+	(														
Др. телефон		+	(														
Эл. почта																	

[illegible]

Адрес организации																	
Регион <input type="checkbox"/> Москва <input type="checkbox"/> Моск.обл. <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____ Индекс _____																	
Город _____																	
Улица/м-р-н _____																	
Дом _____ Строение (корпус) _____ Комната _____																	
Направление Вашей деятельности																	
<input type="checkbox"/> Участие в основной деятельности <input type="checkbox"/> Реклама и маркетинг <input type="checkbox"/> Бухгалтерия, финансы и планирование <input type="checkbox"/> Адм.-хоз. и транспортная службы <input type="checkbox"/> Программно-техническое обеспечение <input type="checkbox"/> Кадровая служба и секретариат <input type="checkbox"/> Снабжение и сбыт <input type="checkbox"/> Юридическая служба <input type="checkbox"/> Вспомогательный технический персонал <input type="checkbox"/> Служба безопасности <input type="checkbox"/> Другое (укажите) _____																	
Время Вашей работы в этом направлении деятельности																	
<input type="checkbox"/> до 3 лет <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> свыше 5 лет																	
Время Вашей работы в данной организации																	
<input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> 1-3 года <input type="checkbox"/> свыше 3 лет																	
Тип организации																	
По отношению к государству <input type="checkbox"/> Государственная <input type="checkbox"/> Негосударственная По отношению к прибыли <input type="checkbox"/> Коммерческая <input type="checkbox"/> Некоммерческая По отношению к иностранному капиталу <input type="checkbox"/> С участием <input type="checkbox"/> Без участия																	
Отраслевая принадлежность организации _____																	
_____																	
_____																	

<b>(!)Форма взаимоотношений</b>																	
Предпочитаю сотрудничество по: <input type="checkbox"/> Договору подряда <input type="checkbox"/> Договору возмездного оказания услуг <input type="checkbox"/> Не важно																	
<input type="checkbox"/> Иному договору (указать): _____																	
_____																	

<b>(!)Порядок оплаты</b>																	
Предпочитаю оплату: <input type="checkbox"/> По окончании работ <input type="checkbox"/> Оплата по этапам работ <input type="checkbox"/> 50% предоплата/ 50% по окончании работ																	
<input type="checkbox"/> Иному способу (указать): _____																	
_____																	

**Заполнив и подписав настоящую Анкету, я понимаю и соглашаюсь с тем, что:**

1. Я предоставил настоящую анкету Заказчику на ознакомление с моей личностью.
2. Предоставление мною Анкеты является просьбой о заключении договора на выполнение указанных обязанностей.
3. Принятие к рассмотрению моей анкеты не означает возникновения у Заказчика обязательства о заключении какого-либо договора.
4. В случае принятия отрицательного решения о заключении договора, Заказчик не обязан возвращать мне настоящую анкету.
5. В случае принятия Заказчиком решения о заключении договора я имею возможность не воспользоваться этим правом.
6. Предоставленные мною сведения являются достоверными и я не возражаю против их дополнительной проверки.

Подпись \_\_\_\_\_

ФИО полностью, письменно

_____
-------

Для служебных отметок

_____
_____
_____
_____