|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\oa_ivanova\Desktop\Анкета студента.jpg | Анкета студента | Дата “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. | Фото  обязательно |

|  |
| --- |
| **Уважаемый студент!**  ООО «РН-Ванкор» благодарит Вас за готовность к сотрудничеству и обращается с просьбой дать максимально полные ответы на вопросы анкеты с тем, чтобы служба персонала могла организовать наше дальнейшее взаимодействие наиболее эффективно.  Обращаем Ваше внимание, что информация, содержащаяся в данной анкете, рассматривается как конфиденциальная и не подлежит разглашению или передаче третьей стороне без Вашего согласия. |

**1. Анкетные данные**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия | Имя | Отчество |
|  |  |  |
| Контактный телефон (с кодом) | Адрес прописки (с индексом) | Домашний адрес (с индексом) |
|  |  |  |
| Домашний телефон (с кодом) | Дата и место рождения | E-mail |
|  |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность | Серия | Номер |
|  |  |  |

**2. Базовое образование**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Высшее образование (полное название учебного заведения, факультет) | | Год поступления | Год окончания |
|  | |  |  |
| Специальность | | Средний балл зачетной книжки | |
|  | |  | |
| Средняя школа, город | Год окончания | Средний балл аттестата, отличия | |
|  |  |  | |
| Среднее специальное (второе высшее) образование (полное название учебного заведения, факультет) | | Год поступления | Год окончания |
|  | |  |  |
| Специальность | | Средний балл зачетной книжки | |
|  | |  | |
| Тема дипломной работы (если есть утвержденная, для студентов на преддипломную практику) | | | |
|  | |  | |

**3. Обучение в «Роснефть-классе»** (являетесь ли Вы выпускником «Роснефть-класса», если да - укажите школу, город,

год выпуска)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Школа | Город | Год выпуска |
|  |  |  |

**4. Дополнительная подготовка** (курсы, семинары и т. п.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Результат (диплом, сертификат, свидетельство и т.п.) | Год окончания | Продолжительность обучения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Профессиональная подготовка** (наличие удостоверения по рабочей профессии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Профессия | Результат (диплом, сертификат, свидетельство и т.п.) | Год окончания | Продолжительность обучения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Трудовая деятельность, практика** (опишите подробно Ваш профессиональный опыт, включая работу по совместительству, временную работу, практику)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата начала | Дата окончания | Полное название организации | |
|  |  |  | |
| Основные направления деятельности организации | | | Месторасположение организации |
|  | | |  |
| Должность, форма занятости (временно, по совместительству, практика и т.п.) | | | |
|  | | | |
| Описание работы (круг обязанностей, характер решаемых задач) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Основные результаты работы, профессиональные достижения, приобретенные навыки | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

**7. Предполагаемые сроки и место практики в ООО «РН-Ванкор»** (укажите предполагаемые периоды производственной практики и подразделения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| предполагаемые периоды производственной практики | специальность по диплому или рабочая профессия | Желаемое подразделение или направление деятельности для прохождения практики |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8. Владение компьютером**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Текстовые редакторы | Электронные таблицы | Базы данных | Специальные программы | Другое |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**9. Какую дополнительную информацию о себе Вы считаете необходимым сообщить?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**10. Корпоративная стипендия** (являлись ли Вы корпоративным стипендиатом дочерних обществ ПАО «НК «Роснефть», если да – укажите в каком году и от какого дочернего общества Компании)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**11. Прохождение вакцинации от коронавирусной инфекции** (пройден 1 этап вакцинации, полный курс вакцинации (указать даты), имеется мед.отвод указать причину мед.отвода и до какой даты)

|  |
| --- |
|  |
|  |

Согласен(а) на обработку, передачу персональных данных и предоставление информации по требованию заинтересованным лицам

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_