**ОСОБОВИЙ ЛИСТОК З ОБЛІКУ КАДРІВ**

|  |
| --- |
| Місце для фотокартки |

|  |
| --- |
| 1. Прізвище          *Чорнобривець*  Ім’я          *Андрій*  По батькові *Миколайович*  2. Дата народження *15.08.1973*  (число, місяць, рік) |

3. Місце народження       *село Рагівка Поліського району Київської області*

4. Громадянство          *України*

5. Адреса фактичного місця проживання    *08703, місто Обухів Київської області,*               *вулиця Каштанова, 7а, кв. 101*                        

6. Адреса місця реєстрації *08703, місто Обухів Київської області, вулиця Каштанова, 7а, кв. 101*

7. Сімейний стан та склад сім’ї    *одружений*

*дружина Чорнобривець Алла Степанівна, 25.01.1977*

*донька Чорнобривець Марина Миколаївна, 08.04.1996*

8. Паспорт: серія  *СМ* №  *083526*  ким виданий    *Обухівським РВ ГУ МВС України в Київській області*

дата видачі       *02.06.1999*

9. Володіння іноземними мовами (якими)    *англійською — читаю та розмовляю зі словником*

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

10. Контактний № телефону       *Київстар**(067) 593 64 52*

11. Адреса електронної пошти       *1234567@ukr.net*

12. Освіта       *вища, магістр*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування навчального закладу** | **Рік вступу** | **Рік закінчення** | **Спеціальність** | **Кваліфікація** | **№ та дата видачі диплома  (свідоцтва,  атестату)** |
| *Національний педаго-* | *1999* | *2005* | *математика* | *вчитель* | *КВ № 123568* |
| *гічний університет* |  |  |  | *математики* | *26.06.2005* |
| *М. П. Драгоманова* |  |  |  |  |  |

13. Науковий ступінь, вчене звання

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назва** | **Рік присвоєння** | **№ та дата видачі диплома** |
| *немає* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

14. Наукові праці та винаходи, публікації у фахових періодичних виданнях

*не маю*

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

15. Відношення до військового обов’язку та військове звання    *військовозобов’язаний*

*солдат*

16. Додаткові відомості

16.1. Про наявність пільг    *потерпілий від Чорнобильської катастрофи, категорія 2*

*серія Б № 145896, виданий Київською обласною державною адміністрацією, 25.11.1998*

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

16.2. Про ознайомлення з вимогами Закону України «Про захист персональних даних» та іншими нормативно-правовими актами (у разі необхідності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ознайомлений та зобов’язуюсь їх дотримувати*

(ознайомлений (а) та зобов’язуюсь їх дотримуватись)

16.3. З Правилами внутрішнього трудового розпорядку ознайомлений (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ознайомлений та зобов’язуюсь їх дотримувати*

16.4. Інші відомості, надані претендентом на посаду за його власним бажанням\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

16.5. Член первинної профспілкової організації, що діє на підприємстві — так/ні  
 (потрібне підкреслити)

якщо так, то зазначити, якої \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Член виборного профспілкового органу підприємства — так/ні  
 (потрібне підкреслити)

якщо так, то зазначити, якого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
назва та адреса вищого виборного органу професійної спілки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

17. Виконувана робота з початку трудової діяльності

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Місяць і рік** | | **Назва посади із зазначенням найменування підприємства, установи, організації** | **Місцезнаходження підприємства, установи, організації** |
| **прийняття (призначення, обрання)** | **звільнення** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| *09.2005* | *12.2020* | *Інспектор з кадрів ТОВ «Світоч»* | *місто Обухів* |
|  |  |  | *Київської області* |

18. Особистий підпис та дата заповнення  *Чорнобривець 29.01.2021*