

БЕЛОРУСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СОЮЗ МОЛОДЁЖИ  
ГРОДНЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ КОМИТЕТ

Регистрационная карточка

обратившегося за содействием в трудоустройстве № \_\_\_\_

1. № членского билета ОО «БРСМ» \_\_\_\_\_
2. Фамилия \_\_\_\_\_
3. Имя \_\_\_\_\_
4. Отчество \_\_\_\_\_
5. Дата рождения \_\_\_\_\_
6. Полных лет \_\_\_\_\_
7. Учебное заведение (полное название) \_\_\_\_\_
8. Курс, факультет \_\_\_\_\_
9. Владение профессиональными навыками (если да, то какими) \_\_\_\_\_
10. Пожелания по характеру работы:  
в какой период можете работать: с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
в какой отрасли \_\_\_\_\_
11. Паспортные данные: личный № \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_
12. Адрес прописки (регистрации) \_\_\_\_\_
13. В какой поликлинике (учреждении здравоохранения) г.Гродно  
обслуживаетесь (где хранится Ваша амбулаторная медицинская карта)  
\_\_\_\_\_
14. Телефон домашний \_\_\_\_\_
15. Телефон мобильный \_\_\_\_\_
16. Желаемая заработная плата (в бел.руб.) \_\_\_\_\_
17. Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_

Примечание: при предоставлении рабочего места на Вас оформляется страховка от несчастных случаев на весь период работы, а также удерживается добровольное пожертвование на развитие студотрядовского движения в размере 4% от заработной платы.

Данные анкеты заполнены верно, с примечанием ознакомлен(а)

Роспись: \_\_\_\_\_