|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление о прёме на работу на должность** | |  | | | **Заявление о приёме на любую вакансию (пожалуйста, отметьте)** | | |
| **Предпочитаемые часы работы (пожалуйста, отметьте)** | Полная занятость | | Частичная занятость | Утренняя смена | | Вечерняя смена | Ночная смена |

**Раздел1: ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Титул (пожалуйста, отметьте)** | | Mr | Mrs | | Miss | Ms | | Другое (пожалуйста, уточните) | | | |
| **Имя** | |  | | | | | | | | | |
| **Фамилия** | |  | | | | | | | | | |
| **Адрес** | |  | | | | | | | | | |
| **Почтовый код** | |  | | | | | | | | | |
| **Мобильный номер телефона** | |  | | | | | | | | | |
| **Домашний номер телефона** | |  | | | | | | | | | |
| **Адрес эл. почты:** | |  | | | | | | | | | |
| **Номер национальной страховки (NINo)** | |  | | | | | | | | | |
| **Есть ли у Вас судимости за исключением тех, которые уже погашены, которые относится к закону о Реабилитации** **Правонарушителей 1974 г.** | | | | | | | | | Да | Нет | |
| **Если да, укажите пожалуйста детали** | | | | | | | | | | | |
| **В соответствии с Вашей осведомлённостью и убеждениями ожидаете ли Вы каких-либо судебных разбирательств или находитесь под следствием?** | | | | | | | | | Yes | No | |
| **Если да, укажите пожалуйста детали** | | | | | | | | | | | |
| **Существуют ли какие-либо ограничения из-за которых вы не можете работать в Великобритании?** | | | | | | | | | Да | | Нет |
| **Если да, укажите пожалуйста детали** | | | | | | | | | | | |
| **Были ли Вы ранее трудоустроены на M H Poskitt Ltd?** | | | | | | | | | Да | Нет | |
| **Если да, укажите период и должность, которую Вы занимали** | |  | | | | | | | | | |
| **Если английский язык не является Вашим родным языком, на каком уровне Вы говорите и понимаете по английски?** | | | | | | | | | | | |
| Базовый | Средний | | | | | | Продвинутый | | | | |
| **Укажите, пожалуйста, какие - либо специальные меры, которые надо предпринять для того, чтоб Вы могли пройти собеседование** | | | |  | | | | | | | |

**Раздел 2: ОБРАЗОВАНИЕ**

Пожалуйста, укажите Ваше образование, начиная с полученного последним

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Университет/ Колледж/ Школа** | **Даты (с/ по)** | **Экзамены/ оконченные курсы** | **Результаты** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Раздел 3: ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КВАЛИФИКАЦИИ/ ОБУЧЕНИЕ**

Пожалуйста, укажите любые профессиональные квалификации и/ или обучение Вы получили

|  |  |
| --- | --- |
| **Какой организацией выдан сертификат** | **Полученная квалификация/ членство** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Раздел 4: ОПЫТ/ НАВЫКИ**

Есть ли у Вас опыт/ навыки работы в следующих областях? Пожалуйста, обозначьте подходящие боксы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Здоровье и безопасность** |  | **Гигиена пищевых продуктов** | |  | **Уборка/ очистка оборудования** | | |  |
| **Контроль качества** |  | **Складской учёт** | |  | **Оказание первой медицинской помощи** | | |  |
| **Опыт супервайзера** |  | **Управление погрузчиком** | |  | **Административная работа** | | |  |
| **Упаковка овощей** |  | **Компьютер** | |  |  | | |  |
| **Другое (пожалуйста укажите)** | | | | | | | | |
| **Есть ли у Вас лицензия на управление автопогрузчиком?** | | | | | | Да | Нет | |
| **Если да, укажите, какая лицензия** | | | Counterbalance | | | Telescopic | Reach | |
| **Срок действия** | | |  | | | | | |

**Раздел 5: ИСТОРИЯ ТРУДОВОЙ ЗАНЯТНОСТИ**

**Перечислите, пожалуйста, Вашу историю трудовой занятности,начиная с последнего места работы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата ( с/ по)** | **Название и адрес работодателя** | **Должность и обязанности** | **Зар. плата на момент увольнения** | **Причина увольнения** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Требуемый срок уведомления о увольнении с текущего места работы** | |  | | |

**Раздел 6: ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

|  |
| --- |
| **Пожалуйста укажите Ваши хобби и увлечения** |
|  |
| **Пожалуйста, укажите причины Вашего ходотайства на эту позицию, Ваши основные достижения на сегодняшний день и плюсы, которые Вы можете внести, занимая эту должность** |
|  |

**Раздел 7: Рекомендации**

Пожалуйста укажите контактные данные двух рецензентов. ( Желательно, чтобы один был нынешний работодатель или кто-то, кто мог бы прокомментировать Вашу пригодность на должность, о которой Вы ходотайствуете)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Рецензент 1** | | **Рецензент 2** | |
| **Имя** |  | |  | |
| **Адрес** |  | |  | |
| **Должность** |  | |  | |
| **Номер телефона** |  | |  | |
| **Адрес эл. почты** |  | |  | |
| **Вы даёте нам разрешение связаться с данным лицом до того, как Вам будет предложена работа?** | Да | Нет | Да | Нет |

**Раздел 8: ДЕКЛАРАЦИЯ**

Подавая эту заявку, я подтверждаю, что в меру моих знаний и убеждений:

* Я заполнил/ а все части этого заявления о приёме на работу и данные, которые я предоставил/ а, насколько мне известно, полные и достоверные;
* Я подтверждаю что, на сколько мне известно, нет никаких причин, которые могли бы помешать мне занять эту должность.
* Я понимаю, что любое умышленное искажение фактов или бездействие накладывает на меня ответсвенность за отклонение моего ходотайства или увольнение в случае принятия на работу.
* Я понимаю, что получение этой должности зависит от удовлетворительных рекомендаций, проверки документов о гражданстве, иммиграции, а так же любых дополнительных проверок, имеющих отношение к должности, о которой я ходотайствую;
* В случае, если я не удовлетворю требования этой должности, моё заявление будет храниться в безопасном месте, а затем уничтожено в соответствии с требованиями по защите данных. В случае успеха, заявлении будет храниться в папке с моими личными документами.
* Доступ к моим документам будет ограничен сотрудниками, нуждающимися в этой информации.

**Я прочитал/ а, согласен/ на и понял/ а всё вышесказанное**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись:** | **Дата:** |

(подпись не требуется, если заявление возвращено в электронном формате)

Пожалуйста, по возможности позаботьтесь о окружающей среде, загрузите и верните это заявление по электронной почте по адресу [t[sandra.putrane@poskittcarrots.co.uk](mailto:sandra.putrane@poskittcarrots.co.uk)](mailto:tanja.perminova@poskittcarrots.co.uk) , если это возможно.

Если это не возможно, заявление может быть отослано по адресу:

FAO Sandra Putrane, M H Poskitt Ltd, The Firs, Weeland Rd, Kellington, Goole DN14 0FL