****

**Україна, м. Київ, вул. Електриків 26/30 оф. 14,**

**www. gron.ltd, e-mail:contact@gron.ltd,**

**Контактний телефон: +38 (068) 404 27 06**

**АНКЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Прізвище** |  |
| **Ім’я** |  |
| **Позивний (якщо маєте)** | *(заповнюється кандидатами у ФСС)* |
| **Дата народження** |  |
| **Національність** |  |
| **Сімейний стан(одруження, наявність дітей)** |  |
| **Місце фактичного проживання (регіон)** |  |
| **Номер телефону** |  |
| **Е- мейл** |  |

*(Фото)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Освіта рівень/спеціальність** |  |
| **Навчання в даний час** |  |
| **Цивільна спеціальність** |  |
| **Якими ремеслами володієте?** |  |
| **Спеціальність за військовим обліком** |  |
| **Військова освіта (якщо є то який вуз)** |  |
| **Наявність зареєстрованої зброї, яка, кількість** |  |
| **Наявність власного житла** |  |
| **Наявність власного транспортного засобу** |  |
| **Водійське посвідчення / категорії** |  |
| **Наявність закордонного паспорту (біометричний/звичайний)** | *(заповнюється кандидатами у ФСС)* |
| **Чи є заборона на в'їзд до інших держав? Яких саме?** | *(заповнюється кандидатами у ФСС)* |
| **Який саме контракт бажаєте підписати ФСС/ФПЗ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Зріст** |  |
| **Хронічні хвороби (астма, діабет, гепатит, інші)?** |  |
| **Перенесені важкі травми/поранення/хірургічні операції?** |  |
| **Перенесені важкі хвороби (гепатит А, малярія, інші)?** |  |
| **Медичні протипоказання та проблеми (проблеми з тиском, серцево-судинною системою, суглобами, інші)?** |  |
| **Проблеми з зором (міопія, дальтонізм і т.д.)** |  |
| **Наявність яскраво виражених фобій (клаустрофобія, аквафобія, акрофобія, інші)** |  |
| **Якими видами спорту займаєтесь? Як часто?** |  |
| **Фізична витривалість (чи спроможні пройти 50 км)** |  |
| **Кількість підтягувань на перекладені** |  |
| **Психологічна витривалість** |  |
| **Партійність** |  |
| **Релігійність** |  |
| **Ставлення до алкоголю?** |  |
| **Ставлення до паління?** |  |
| **Чи вживаєте сильнодіючі речовини (в якості медичних препаратів/інше)?** |  |
| **Місце роботи наразі** |  |

|  |
| --- |
| **На якій посаді, де, коли працювали** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Служба у війську де/коли/звання/посади/нагороди** | **Чи маєте підготовку:**  *(заповнюється кандидатами у ФСС)* | | | | | **Так /ні** |
| інформаційно-аналітична робота | | | | |  |
| методи оперативної розвідки і контррозвідки | | | | |  |
| соціальна психологія і психологія особистості | | | | |  |
| основи банківської справи та бухгалтерський облік | | | | |  |
| основи менеджменту і маркетингу | | | | |  |
| цивільне і кримінальне право | | | | |  |
| техніка роботи з автоматом | | | | |  |
| техніка роботи з пістолетом | | | | |  |
| техніка роботи з ножем | | | | |  |
| знання озброєння | | | | |  |
| медична допомога в умовх бойових дій | | | | |  |
| рукопашний бій | | | | |  |
| **Відрядження у зони підвищеного ризику куди /коли/ нагороди** | інженерна справа (МПС) | | | | |  |
| тактикоспеціальна підготовка ліс-поле | | | | |  |
| тактико- спеціальна підготовка місто | | | | |  |
| військова топографія | | | | |  |
| оперативно – агентурна підготовка | | | | |  |
| виживання | | | | |  |
| ведення партизанської та контрпартиз. війни | | | | |  |
| охоронна діяльність | | | | |  |
| снайпінг | | | | |  |
| слідопитство | | | | |  |
| Інше | | | | | |
| **Робота в охоронних структурах де/коли/ нагороди** | **Якщо Ви маєте намір підписати контракт ФСС , чи готові Ви витрачати особистий час і власні ресурси не менше трьох діб на місяць на підвищення кваліфікації в учбовому центрі, по дисциплінам які зазначені у попередній таблиці**  ***(заповнюється кандидатом у ФСС)*** | | | | | |
| **ТАК** | | | **НІ** | | |
|  | | |  | | |
|  | Розмовний | Пишу | | Розумію | |
| Українська |  |  | |  | |
| Російська |  |  | |  | |
| Англійська |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| **Мотивація роботи в охоронних структурах** | | | | | | |
| **Уміння працювати з комп’ютером, якими програмами володієте** | | | | | | |
| **Судимість за законодавством України, інших країн. кодекс/стаття/коли** | | | | | | |
| **Хобі** | | | | | | |
| **Особисті якості** | | | | | | |