****

**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** |