

FORMULAR DE CANDIDATURĂ

Stimate candidat,

Informațiile pe care ni le veți furniza prin intermediul acestui chestionar sunt strict confidențiale. Vă mulțumim pentru colaborare.

Solicitare pentru postul:

Nume: _____ Prenume: _____

Data nașterii: _____ Cetățenia: _____

Starea civilă: necăsătorit(ă) căsătorit(ă) divorțat(ă) văduv(ă)

Stagiul militar: satisfăcut nesatisfăcut

Detalii familiale, după caz, nume/prenume, funcția și locul actual de muncă:

Tatăl _____

Mama _____

Soț/Soție _____

Copii _____ Vârstele copiilor _____

Adresa: _____

Mobil: _____ Nr.telefon(serviciu): _____

E-mail: _____

1. Starea sănătății:

Suferiți de vreo boală care v-ar putea afecta activitatea profesională?

DA NU

Este cazul unui handicap cu grad avansat?

DA NU

Daca da, ați solicitat un certificat de handicap?

DA NU

2. Evidență operativă:

Aveți cazier?

DA NU

Sunteți implicat într-un proces penal sau ați suferit condamnări penale?

DA NU

Dacă răspunsul este DA, vă rugăm detaliați:

Ați suferit sancțiuni profesionale?

DA

NU

Dacă răspunsul este DA, vă rugăm detaliați:

3. Formare și evoluție profesională:

Completați, în ordine cronologică, toate formele de învățământ absolvite (inclusiv cursuri postliceale sau postuniversitare), cu datele de început și de sfârșit, și eventualele atestări obținute:

Numiți toate activitățile pe care le-ați desfășurat ca practicant, voluntar etc. inclusiv perioada (perioadele) în care ați fost șomer, dacă este cazul:

Detaliați experiența dobândită privind îndeplinirea condițiilor specifice definite în anunțul de concurs, aferente postului pentru care aplicați:

4. Competențe și aptitudini profesionale/personale:

a) Limbi străine. În ce limbă puteți să citiți, corespondați, vorbiți, traduceți (scris/oral)?:

Limba	Avansat	Mediu	Începător

b) Cunoștințe PC:

Aplicația	Avansat	Mediu	Începător
Operare:			
Programare :			

c) Permis de conducere: Da Nu Categoria _____ Data obținerii _____

d) Alte cunoștințe:

5. Informații referitoare la relația de muncă anterioară:

Numele angajatorului _____

Postul deținut _____

Departamentul _____

Decizia de plecare a fost luată de: șeful dvs. dvs. comun acord

Există o clauză de neconcurență/confidențialitate? DA NU

Dacă da, detaliați: _____

Puteți începe să lucrați în organizația noastră din data de _____

Ultimul salariu net lunar: LEI _____

Numărul salariilor lunare: _____

Alte drepturi (prime/stimulente) salariale: LEI _____

În cuantum de: LEI _____

6. Alte informații pentru angajare:

Care este salariul dorit/așteptat (net/lună)? LEI _____

Aveți așteptări de formare profesională și în ce domeniu?

Ați mai solicitat vreodată angajarea în cadrul FGA ?

DA NU

Dacă da, pentru ce post?

Ați fi dispus să vă schimbați domeniul de activitate? DA NU

Dacă da, în ce domeniu: _____

Sunteți dispus să efectuați deplasări în interes de serviciu,
intern sau extern?

DA NU

Ați fi dispus să efectuați ore suplimentare sau să lucrați în ture?

DA NU

7. Referințe*

Persoane care pot oferi recomandări, pot să ateste competențele dvs. și să confirme calificările pe care le aveți.

Nume/Prenume	Companie	Funcție	Număr de telefon

Cunoscand dispozitiile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaratii, declar pe propria raspundere ca toate raspunsurile sunt corecte, complete si conforme cu realitatea, ca îndeplinesc conditiile legale pentru postul Responsabil Resurse Umane și Protecția Informațiilor și că nu există alte fapte relevante asupra carora F.G.A. ar trebui încunostintat. Totodata, ma angajez sa comunic F.G.A. toate modificarile privind informatiile furnizate, daca este cazul. **

Am fost informat că, în calitate de operator de date, FGA prelucrează datele cu caracter personal furnizate de mine în prezentul formular și că are obligația de a le administra în condiții de siguranță și numai pentru scopul recrutării personalului, în condițiile legii.

De asemenea, datele cu caracter personal sunt destinate numai personalului cu atribuții în domeniul resurselor umane și nu vor fi divulgate/transferate către alte entități, urmând să fie păstrate corespunzător termenului de realizare a scopului pentru care au fost colectate.

Data _____ Semnătura _____

Locul _____

**In cazul completării, se subînțelege acordul dumneavoastră pentru obținerea de referințe de către FGA.*

***FGA. își rezervă dreptul de a renunța la angajarea dumneavoastră sau de a înceta contractul de muncă în cazul în care informațiile precizate se dovedesc a fi false.*