

**ООО «МРП-Танкер»**

**Анкета плавсостав/кандидат**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Место для фотографии** | **Ф.И.О.** | **Дата рождения** |
|  |  |
| **Место рождения** | **Гражданство** |
|  |  |
| **Паспортные данные** | **Гражданский паспорт** | **Серия и номер** | **Дата выдачи** |
| **Выдан:** |  |  |
| **Заграничный паспорт** | **Серия и номер** | **Дата выдачи** |
|  |  |  |
| **Контактная информация** | **Адрес регистрации** | **Адрес фактический (если отличается)** |
| **Телефон:** | **Телефон:** |
| **Моб. телефон** |  | **Skype:** |  |
| **e-mail:** |  | **Другой способ связи** |  |
| **Семейное положение** | **Холост (не замужем)** | **□** | **Разведен(а)** | **□** |
| **Женат (замужем)** | **□** | **Вдовец (вдова)** | **□** |
| **Родственники** | **Ф.И.О**  | **Дата рождения** |
| **мать** |  |  |
| **отец** |  |  |
| **муж (жена)** |  |  |
| **сын (дочь)** |  |  |
| **Контактное лицо в экстренных случаях** | **Ф.И.О , родственные отношения** | **Телефоны** |
|  |  |
| **Вид образования** |  |
| **1. Учебное заведение, год окончания** |  |
| **Квалификация** |  |
| **Направление или специальность** |  |
| **Учебное заведение, год окончания** |  |
| **Квалификация** |  |
| **Направление или специальность** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Степень знания и наименование иностранного языка | Читаю и перевожу со словарём, языки: | Читаю и могу объясняться, языки: | Владею свободно, языки: |
|  |  |  |
| Отношение к воинской службе | **Призывник** | **Военнообязанный(ая)**  | **Невоеннообязанная** | **Снят(а) с учёта** |
| **□** | **□** | **□** | **□** |
| Пожалуйста, укажите наименование военного комиссариата по месту жительства (для военнообязанных): |
| Отношение ко льготным категориям граждан | **НЕТ** | **Являюсь родителем / женой (мужем) военнослужащих, погибших или умерших вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы, либо вследствие заболевания, связанного с прохождением военной службы** |
| **□** | **□** |
| **Пенсионер** | **Имею ребёнка-инвалида** | **Имею двух или более иждивенцев; в моей семье нет других работников с самостоятельным заработком** |
| **□** | **□** | **□** |
| **Имею инвалидность** | **Имею детей в возрасте до трёх лет** | **Воспитываю без супруга (супруги) детей в возрасте до пяти лет** |
| **□** | **□** | **□** |
| Рабочие дипломы | **Должность (звание)** | **Номер** | **Место выдачи** | **Дата выдачи** | **Срок действия** |
| Морской  |  |  |  |  |  |
| Речной |  |  |  |  |  |
| Районы плаваний по речному диплому |  |
| УЛМ | **Номер** | **Место выдачи** | **Дата выдачи** | **Срок действия** |
| Мореходная книжка | **Номер** | **Место выдачи** | **Дата выдачи** | **Срок действия** |

| **Свидетельства** | **Нормативный акт (пункт правил)** | **Место выдачи** | **Дата выдачи** | **Срок действия** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Начальная подготовка по вопросам безопасности** |  |  |  |  |
| **Специалист по спасательным шлюпкам и плотам**  |  |  |  |  |
| **Ознакомительный курс для работы на нефтяных танкерах** |  |  |  |  |
| **Борьба с пожаром по расширенной программе** |  |  |  |  |
| **Подтверждение для работы на танкерах уровня «Управление»** |  |  |  |  |
| **Подтверждение для работы на танкерах уровня «Эксплуатация»** |  |  |  |  |
| **Подтверждение для работы на танкерах уровня «Вспомогательный»** |  |  |  |  |
| **Диплом судового оператора ГМССБ** |  |  |  |  |
| **Подтверждение, удостоверяющее выдачу «Диплома судового оператора ГМССБ»** |  |  |  |  |
| **Радиолокационное наблюдение и прокладка (РНП)** |  |  |  |  |
| **Использование средств автоматической радиолокационной прокладки (САРП)** |  |  |  |  |
| **Подготовка лица командного состава судна, ответственного за охрану судна** |  |  |  |  |
| **Охрана судов и портовых средств (ОСПС)** |  |  |  |  |
| **Оказание медицинского ухода за больными и получившими травмы** |  |  |  |  |
| **Оказание первой медицинской помощи** |  |  |  |  |
| **Использование радиолокационных станций на внутренних водных путях** |  |  |  |  |
| **Пользование приборами газового контроля** |  |  |  |  |
| **Право пользования речной радиостанции УКВ радиосвязи** |  |  |  |  |
| **Обучение по противопожарной подготовке («Меры пожарной безопасности на судах, эксплуатирующихся на ВВП»)** |  |  |  |  |
| **Обучение членов аварийных партий (групп) работе в снаряжении пожарного («На право работы в дыхательных изолирующих аппаратах»)** |  |  |  |  |
| **Организация ходовой навигационной вахты** |  |  |  |  |

**ОПЫТ РАБОТЫ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Название судна** | **Год постр.** | **Флаг** | **Тип судна** | **Дедвейт** | **Тип двигателя** | **Мощность**BHP | **Звание** | **Период работы на судне** | **Название судовладельца, оператора** | **Телефон контакта** **судовладельца** |
| **С**  | **По**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Рост: ………. Вес: ………. Размер обуви: ………. Размер спецодежды: ……......

Готов ли работать в более низком звании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Да / Нет)

Причина ухода с последнего места работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Достоверность предоставленной информации подтверждаю. Не возражаю против осуществления проверки достоверности предоставленных мною сведений. Не возражаю против передачи моих персональных данных (№ паспорта, дата рождения, место жительства, телефон) агентам и администрациям портов для выполнения функций, связанных с посадкой на судно. Способ передачи данной информации оставляю на усмотрение компании.***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 *( подпись)*