

*Qeyd: Göy və ya qara rəngli qələmlə səliqə ilə doldurulmalı və ya kompyuterdə çap edilməli. Bütün suallar cavablandırılmalı. İmza, anketin doldurulma tarixi və şəkil mütləqdir.*

Şəkil

üçün yer

|  |  |
| --- | --- |
| Adınız, soyadınız və atanızın adı |  |
| Doğulduğunuz yer və tarix  |  |
| Vətəndaşlığınız |  |
| Cinsiniz  |  Qadın  Kişi |
| Əlaqə telefonunuz  |  |
| E-mail |  |
| Ailə vəziyyətiniz  |  Subay Evli  |
| Qeydiyyat ünvanınız (şəhər, rayon, qəs., küç., evin və mənzilin №si) |  |
| Yaşadığınız ünvan (qeydiyyat ünvanından fərqlidirsə) |  |
| Şəxsiyyətinizi təsdiq edən sənədin nömrəsi, verilmə tarixi və sənədi verən orqanın adı  |  |
| Hansı vəzifə üçün müraciət edirsiniz?  |  |
| “Xalq Həyat” Sığorta Şirkəti ASC-də işləyən qohumlarınız və ya tanışlarınız var? Bəli Xeyr |
| Əgər varsa adı və əlaqəniz  |
| Əvvəllər iş üçün bizə müraciət etmisiniz? Bəli Xeyr |
| Əgər etmisinizsə nə vaxt?  |
| Müsahibəyə çağırılmısınız? Bəli Xeyr  |
| Əgər çağırılmısınızsa, nə vaxt və müsahibəni aparan şəxsin adı? |
| Cinayət məsuliyyətinə cəlb olunmusunuz? Bəli Xeyr |
| Əgər cəlb olunmusunuzsa nə vaxt və səbəbi? |
| Nəzərdə tutduğunuz əmək haqqı \_\_\_\_\_\_\_\_ AZN |
| Əgər işə götürülsəniz hansı tarixdə işə başlaya bilərsiniz?  |
| Təhsiliniz |
| İlk təhsiliniz | Məktəb / gimnaziya / litsey № | Rayon |
|  |  |
|  |
| Ali təhsil məktəbinin adı | İxtisas | Qəbul olduğunuz il / Bitirdiyiniz il | Dərəcə / Qəbul balı |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
| İştirak etdiyiniz təlim və treninqlər |
| Adı | Tarixi | Yeri | İştirakınızı təsdiq edən sənəd |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Hərbi xidmətdə olmusunuz? Bəli Xeyr |
| Əgər olmusunuzsa hərbi xidmətin müddəti və keçmə yeri: |
| İş təcrübəniz (sonuncu iş yerindən başlayaraq yazılmalı) |
| İş yerinin adı / yeri | Vəzifəniz | İşə qəbul / çıxma tarixi | İşdən çıxmanın səbəbi |
| 1. |  | / |  |
| Vəzifə öhdəlikləriniz: |
| 2. |  | / |  |
| Vəzifə öhdəlikləriniz: |
| 3. |  | / |  |
| Vəzifə öhdəlikləriniz: |
| 4. |  | / |  |
| Vəzifə öhdəlikləriniz: |
| 5. |  | / |  |
| Vəzifə öhdəlikləriniz: |
| Sizin keçmiş iş yerinizlə əlaqə saxlaya bilərik? Bəli Xeyr |
| Ümumi iş stajınız:  |  |
| Sığorta yaxud maliyyə sektorunda iş stajınız: |  |
| Sizi tövsiyyə edə biləcək şəxs(lər) |
| A.S.A. | İşlədiyi yer | Vəzifəsi | Əlaqə telefonu / e-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Dil biliyiniz (biliyinizin səviyyəsini göstərin: “əla” “yaxşı” “kafi”) |
| Dillər | Oxumaq | Yazmaq | Danışmaq | Başa düşmək |
| Azərbaycan |  |  |  |  |
| Rus |  |  |  |  |
| İngilis |  |  |  |  |
| Fransız  |  |  |  |  |
| Alman  |  |  |  |  |
| Digər: |  |  |  |  |
| Kompüter üzrə biliyiniz |
|  MS Office |  Digər: |
| Yaxın qohumlarınız (atanız, ananız, qardaşlarınız, bacılarınız, arvadınız / əriniz və uşaqlarınız) |
| Qohumluq dərəcəsi | S.A.A. | Doğum tarixi və yeri | İş yeri və vəzifəsi | Yaşadığı ünvan |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Professional karyeranızda və ümumiyyətlə, həyatınızda nə kimi dəyişikliklər gözləyirsiniz? |
| Səhhətinizlə əlaqədar məlumat: |
| Əlavə etmək istədiyiniz digər məlumat: |

### Mən göstərdiyim bütün məlumatların dolğun və düzgün olduğunu imzamla təsdiq edirəm.

### Mən başa düşürəm ki, gələcəkdə işə götürüldüyüm təqdirdə doldurduğum anketdə hər hansı bir yalan məlumat aşkarlansa bu mənim işdən azad olmağıma əsas ola bilər.

İmza /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Tarix \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_