

(Darbuotojo anketos forma)

**DARBUOTOJO ANKETA
EMPLOYEE'S FORM
АНКЕТА СОТРУДНИКА**

Spalvota 35x45 dydžio
asmens nuotrauka, daryta ne
vėliau kaip prieš vienus
metus
35x45 size colour photo of a
person, made no more than 1
year ago
Цветная фотография
кандидата размером 35x45,
сделанная не менее чем 1
год назад

**I. ASMENS DUOMENYS
I. PERSONAL DATA
I. ЛИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

1.	Vardas ir pavardė (pildoma spausdintinėmis raidėmis) First Name and Family Name (in print letters) Имя, фамилия (печатными буквами)	
2.	Buvusios pavardės ir vardai (nurodykite keitimo priežastį ir datą) Maiden Name or any other Family Name or First Name you ever had (indicate the reason and the date of the change) Девичья фамилия или любая другая фамилия, которую Вы когда-либо носили (укажите причину и дату смены фамилии)	
3.	Gimimo data Date of Birth Дата рождения	
4.	Tiksli gimimo vieta Exact Place of Birth Точное место рождения	
5.	Asmens kodas	

	Personal Code Личный код	
6.	Paso numeris Passport Number Номер паспорта	
7.	Pilietybė (jei turi) Citizenship (if possesses) Гражданство (если имеет)	
8.	Turima ar turėta kitos šalies pilietybė Indicate present or former citizenship of other State Укажите имеющееся или бывшее гражданство другого государства	
9.	Šeiminė padėtis Marital Status Семейное положение	
10.	Išsilavinimas Education Образование	
11.	Specialybė Profession Профессия	
12.	Darbo, namų / mobiliojo telefonų numeriai (nurodykite vietovės kodą ir telefono numerį) Office, home / mobile telephone numbers (indicate the code of the location and the telephone number) Номера рабочих, домашних / мобильных телефонов (укажите код местности и номер телефона)	

II. MOKYMOSI ĮSTAIGOS, KURIAS LANKĖTE AR BAIGĖTE
II. EDUCATION INSTITUTIONS YOU EVER ATTENDED OR GRADUATED
II. УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ВЫ КОГДА-ЛИБО ПОСЕЩАЛИ ИЛИ
ЗАКОНЧИЛИ

13.	Įstojimo ir baigimo metai Year of entry and graduation Дата поступления и окончания	Nesutrumpintas mokymosi įstaigos pavadinimas Full name of the education institution Полное название учебного заведения	Specialybė Profession Специальность

III. DARBO VEIKLA

(chronologine tvarka nurodykite buvusias bei dabartines darbovietes)

III. PLACES OF EMPLOYMENT

(indicate in chronological order former and present occupations and places of service)

III. МЕСТА РАБОТЫ

(укажите в хронологическом порядке прошлые и нынешние занятия и места работы)

14.	Darbo pradžia ir pabaiga Beginning and the end of the employment Начало и окончание срока работы	Darbovietės pavadinimas Name of the institution Название организации	Pareigos Position Должность

Jeigu buvotė atleistas iš darbo darbdavio iniciatyva arba Jums buvo pasiūlyta palikti darbo vietą, apie tai parašykite išsamiau.

If you have been discharged from office on the employer's initiative or have been offered to leave your office, describe it in detail.

Если Вы были уволены с работы по инициативе работодателя или Вам было предложено уволиться, опишите подробнее.

15.	

IV. PATRAUKIMAS BAUDŽIAMOJON ATSAKOMYBĖN, TEISTUMAS
IV. BRINGING TO CRIMINAL RESPONSIBILITY, PREVIOUS CONVICTIONS
IV. ПРИВЛЕЧЕНИЯ К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, БЫВШИЕ
СУДИМОСТИ

Ar buvote teistas, patrauktas baudžiamojon atsakomybėn?

(Jeigu taip – nurodykite kada, kur, taip pat teistumo arba patraukimo atsakomybėn aplinkybes.)

Have you ever been convicted, brought to criminal responsibility?

(If so, indicate when, where and also the circumstances of the conviction or bringing to responsibility.)

Были ли вы осуждены, привлечены к уголовной ответственности?

(Если да, укажите когда, где, а также обстоятельства осуждения или привлечения к ответственности.)

16.	

Aš, I, Я _____,

(vardas, pavardė /
First Name, Family Name /
имя, фамилия)

pareiškiu, kad mano pateikti man žinomi duomenys ir atsakymai į anketos klausimus yra

išsamūs ir teisingi. /

I declare that the presented known to me data and the answers to the questions of the Form are detailed and true. /

подтверждаю, что предоставленные известные мне данные и ответы на вопросы анкеты являются подробными и верными.

Sutinku, kad, vadovaujantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu, būtų tvarkomi ir gaunami duomenys apie mane, sprendžiant su tinkamumu akreditacijai susijusius klausimus. /

I agree that when dealing with the issues related to suitability for accreditation the information about me to be gained and administered according to the Law of the Republic of Lithuania on Legal Protection of Personal Data. /

Даю согласие на получение и использование моих личных данных, руководствуясь законом Литовской Республики о правовой охране личных данных, для решения вопросов, связанных с получением аккредитации.

(anketą užpildžiusio asmens parašas /
signature of a person filling in the Form /
подпись лица, заполняющего анкету)

(vardo raidė ir pavardė /
initial of the first name and full family name /
инициалы имени и фамилия)

(data /
date /
дата)