

ООО "БалтФлотКадры" Калининград
ул.Краснооктябрьская,д.9
e-mail: baltflotcrewing@gmail.com
телефон: +7(4012)37-94-96



APPLICATION FORM

На должность _____

Фамилия:		Имя:		Фото
		Отчество:		
Гражданство: RUS	Дата рождения:	Место рождения:		
Адрес по прописке:		Дом телефон:		
Рост:	Вес:	Моб. Тел.		
Размер обуви:	Размер одежды:	e-mail:		
Женат Холост Разведен	Ближайшие родственники:	Адрес, телефон:		

DOCUMENTS

DOCUMENTS	NUMBER	ISSUED	VALID	PLACE OF ISSUE
Гражданский паспорт				
Заграничный паспорт				
Паспорт моряка (УЛМ)				
Мореходная книжка				
Рабочий диплом				
СОЛАС(БЖС)				
Шлюпки и плоты				
Первая мед помощь				
Борьба с огнём				
Опасные груза				
Охрана судна				
GMDSS CERTIFICATE				
RADAR/ARPA				
Мед комиссия				
Желтая лихорадка				
ИНН				
СНИЛС				

ОПЫТ РАБОТЫ

Тип судна	Должность	Название судна	Компания судовладельца	Период рейса	Флаг	Тип двигателя-мощность	GRT

Знание языка: нет базовое среднее продвинутое (нужное подчеркнуть)

Смотреть обратную сторону →

<i>Тип судна</i>	<i>Должность</i>	<i>Название судна</i>	<i>Компания судовладельца</i>	<i>Период рейса</i>	<i>Флаг</i>	<i>Тип двигателя-мощность</i>	<i>GRT</i>

РАСПИСКА

Я, _____ Даю согласие на обработку ООО "БалтФлотКадры" моих персональных данных, указанных в документах, предоставленных Компании. Обработка осуществляется с использованием и/или без использования средств автоматизации, в соответствии с п.3 статьи 3 ФЗ №152. ФЗ " о персональных данных" от 27 июля 2006 года. Обработка включает в себя: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, распространение(в том числе и передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Наличие визы:

Дата заполнения анкеты: _____

Подпись: _____