



FORMULAR DE CANDIDATURĂ

Stimate candidat,

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

Solicitare pentru postul*:

**În cazul în care A.S.F. desfășoară un proces de recrutare simultan pentru mai multe posturi și doriți să optați pentru 2 (două) sau mai multe posturi scoase la concurs, vă rugăm să indicați ordinea de prioritate în care ați dori ocuparea acestora.*

Nume: _____

Prenume: _____

Data nașterii: _____ Cetățenia: _____

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

Stagiul militar: satisfăcut nesatisfăcut

Detalii cu privire la membri familiei, după caz, nume/prenume, funcția și locul actual de muncă:

Tatăl _____

Mama _____

Soț/Soție _____

Copii _____ Vârstele copiilor _____

Adresa: _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Starea sănătății:

Vă facem cunoscut faptul că în eventualitatea în care veți fi angajat, starea dvs. de sănătate urmează să se verifice pe baza examenului medical de specialitate conform legislației în vigoare;

Sunteți apt din punct de vedere medical? DA NU

Este cazul unui handicap cu grad avansat? DA NU

Daca da, ați solicitat un certificat de handicap? DA NU

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:

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: _____

În cuantum de: Lei _____

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 A.S.F. (C.S.A/C.N.V.M./C.S.S.P.P.)? DA NU

Dacă da, pentru ce post?

Aveți rude sau afini, până la gradul al II-lea, inclusiv, cu membri Consiliului ASF sau cu salariații ASF
 DA NU

Dacă da, notați numele, prenumele, gradul de rudenie și domeniul lor de activitate:

Profesați alte activități în afara serviciului?

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
--------------	----------	---------	------------------



Declar pe propria răspundere corectitudinea informațiilor precizate**

Data _____

Semnătura _____

Locul _____

**In cazul completării, se subînțelege acordul dumneavoastră pentru obținerea de referințe de către A.S.F.*

***A.S.F. 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*