|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЁННЫХ НАЦИЙ**  **ЛИЧНЫЙ КАДРОВЫЙ ФАЙЛ** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **ИНСТРУКЦИИ к заполнению: Пожалуйста, ответьте на все вопросы чётко и полностью. Заполните на компьютере или печатными буквами от руки. Прочтите внимательно и следуйте инструкциям. Если вам требуется больше места, вы можете добавить дополнительные страницы такого же формата.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Фамилия** | | | | **2. Имя и Отчество** | | | | | |  | | | | | **3.Девичья фамилия, если применимо** | | | | | | | |
| **4. Дата рождения**  День Месяц Год | | | **5. Место рождения** | | | | | | **6. Гражданство (ства) при рождении** | | | | | | **7.Текущее Гражданство (ства)** | | | | | | | **8. Пол**  **М**  **Ж** |
| **9. Семейное положение**  Холост / не замужем  Женат / замужем  Живу отдельно  Вдовец (вдова)  Разведен/а | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** Работа в системе ООН может предполагать назначения и поездки в любую страну мира, где есть Представительства ООН. Есть ли какие-либо ограничения по состоянию здоровья, которые могут препятствовать в будущей работе или авиаперелетах?  НЕТ ДА Если «да», то поясните: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Постоянный адрес:**  Телефон: | | | | | **12. Текущий адрес** (если отличается от указанного в п.11)  Телефон: | | | | | | | | | | | **13.Рабочий телефон**    Домашний/мобильный  Рабочий  **14.Рабочий и/или личный адрес электронной почты** | | | | | | |
| **15.** Есть ли у Вас иждивенцы? ДА  НЕТ  если «да», предоставьте следующую информацию: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя | | | | Дата рождения | | | | Родство | | | Имя | | | | | | Дата рождения | | | | Родство | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **16**. Получали ли Вы какой-либо легальный статус постоянного резидента в стране, не являющейся страной вашего гражданства? НЕТ  ДА  Если «да», пожалуйста, укажите, в какой стране (странах)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17**. Предпринимали ли Вы какие-либо шаги с целью поменять Ваше текущее гражданство?  НЕТ  ДА  Если «да», пожалуйста, поясните: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18.** Есть ли у Вас члены семьи (супруг(а)/партнер, отец/мать, брат/сестра, сын/дочь), которые работают в системе ООН, включая ПРООН? ДА  НЕТ  Если «да», пожалуйста, предоставьте следующую информацию: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** | | | | | | | | **Родство** | | | | | **Название организации** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| **19.** Есть ли у Вас другие (дальние) родственники, работающие в ПРООН? НЕТ  ДА  Если Вы ответили «да», пожалуйста, предоставьте следующую информацию: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** | | | | | | | | **Родство** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **20.** Согласитесь ли Вы на работу сроком менее, чем на 6 месяцев?  ДА  НЕТ | | | | | | | | | | **21**. Проходили ли Вы собеседование на позиции в ПРООН в течение последних 12 месяцев? Если да, то на какие? | | | | | | | | | | | | |
| **22. Знание языков**.  Первым указать родной язык | | | | | | | | | | Способность использовать указанные язык(и) в работе | | | | | | | | | | | | |
| **Язык** | | **Чтение** | | | | | **Письменная речь** | | | | | **Устная речь** | | | | | | | **Понимание** | | | |
|  | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | |
|  | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | |
|  | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | |
|  | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | |
|  | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | |
|  | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | | | | | нулевой уровень  ограниченный  рабочий уровень  продвинутый | | | |
| **23.** Только для начального уровня административно-финансовых позиций, укажите, если Вы проходили нижеперечисленные тесты:  ASAT – Administrative Support Assessment Test (ранее известный как сlerical test): НЕТ  ДА  Если да, то укажите дату прохождения  UN Accounting Assistant Exam: НЕТ  ДА  Если да, то укажите дату прохождения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **24. ОБРАЗОВАНИЕ:** Дайте подробную информацию – Примечание: Пожалуйста, укажите точные наименования ученых степеней на языке оригинала  А. Перечислите все образовательные учреждения, которые Вы посещали с 14 лет, а также все полученные дипломы/степени или эквивалентные квалификации, в первую очередь укажите высшее образование. Укажите точное название учебного заведения и название степени, диплома, и пр. (пожалуйста, не переводите и не приравнивайте к другим ученым степеням). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Название, город и страна** | | | | **Период обучения:**  **Месяц/Год** | | | | | | **Полученные сертификаты, дипломы, ученые степени и академические отличия** | | | | | **Основное направление обучения** | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| **В. Перечислите тренинги или курсы по повышению квалификации, которые Вы проходили** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование, место и страна** | | | | **Тип** | | | | | | **Период обучения:**  **Месяц/Год Месяц/Год** | | | | | **Полученные сертификаты, дипломы** | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| **С. Экзамен ООН на знание языка (если применимо)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| **D. Программы сертификации ПРООН (если применимо)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| **25. Перечислите членства в профессиональных ассоциациях, а также деятельность гражданского, общественного или международного характера** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **26. Перечислите Ваши значимые публикации (прикреплять не нужно), Ваши особые достижения** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **27. Трудовая деятельность:** Перечислите в обратном порядке все должности, которые Вы занимали, начиная с текущей должности. Каждая должность должна быть указана в отдельном блоке. Также укажите службу в вооруженных силах и периоды, в течение которых Вы не занимались оплачиваемой трудовой деятельностью. При необходимости, Вы можете приложить дополнительные листы такого же размера. При описании последней/текущей должности укажите годовую заработную плату, а также годовую заработную плату за вычетом налогов и взносов.  Был ли Вам уже присвоен индексный номер ООН? НЕТ  ДА  Если да, то укажите этот номер:  Являетесь ли Вы бывшим или действующим Добровольцем ООН? ДА  НЕТ  Если да, то укажите номер ростера: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **А. Должность, занимаемая в настоящее время (последняя должность, если в данное время не работаете)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НАЧАЛО | ОКОНЧАНИЕ | | | Зарплата в год | | | | | | ДОЛЖНОСТЬ: Как указано в Вашем приказе о назначении/контракте:  Разряд должности по классификации ООН (если применимо):  Последняя ступень в должности по классификации ООН (если применимо): | | | | | | | | | | | | |
| Месяц/год | Месяц/год | | | Начальная | | Последняя | | | |
|  | | | | | | | | | | СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | | | | | | | | | | | | |
| РАБОТОДАТЕЛЬ: | | | | | | | | | | ЗАНЯТОСТЬ:  Полный рабочий день:  Частичная занятость:  ( %) | | | | | | | | | | | | |
| **Тип контракта:**  100 series  Permanent  FTA  SC | | | | 200 series  Indefinite  TA  UNV | | | | | | ALD/300 series  Continuing  SSA  другой | | |
| АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ: | | | | | | | | | | ИМЯ РУКОВОДИТЕЛЯ:  e-mail:  тел.: | | | | | | | | | | Причина ухода: | | |
| Количество квалифицированных сотрудников в подчинении:  Количество административно-технических сотрудников в подчинении: | | | | | | | | | |
| ОПИСАНИЕ ВАШИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДОСТИЖЕНИЙ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В. ПРЕДЫДУЩИЕ МЕСТА РАБОТЫ (В ОБРАТНОМ ПОРЯДКЕ, СНАЧАЛА УКАЗАТЬ ПОСЛЕДНИЕ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НАЧАЛО | ОКОНЧАНИЕ | | | Зарплата в год | | | | | | ДОЛЖНОСТЬ: Как указано в Вашем приказе о назначении/контракте:  Разряд должности по классификации ООН (если применимо):  Последняя ступень в должности по классификации ООН (если применимо): | | | | | | | | | | | | |
| Месяц/год | Месяц/год | | | Начальная | | Последняя | | | |
|  | | | | | | | | | | СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | | | | | | | | | | | | |
| РАБОТОДАТЕЛЬ: | | | | | | | | | | ЗАНЯТОСТЬ:  Полный рабочий день:  Частичная занятость:  ( %) | | | | | | | | | | | | |
| **Тип контракта:**  100 series  Permanent  FTA  SC | | | | 200 series  Indefinite  TA  UNV | | | | | | ALD/300 series  Continuing  SSA  другой | | |
| АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ: | | | | | | | | | | ИМЯ РУКОВОДИТЕЛЯ:  e-mail:  тел.: | | | | | | | | | | Причина ухода: | | |
| Количество квалифицированных сотрудников в подчинении:  Количество административно-технических сотрудников в подчинении: | | | | | | | | | |
| ОПИСАНИЕ ВАШИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДОСТИЖЕНИЙ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НАЧАЛО | ОКОНЧАНИЕ | | | Зарплата в год | | | | | | ДОЛЖНОСТЬ: Как указано в Вашем приказе о назначении/контракте:  Разряд должности по классификации ООН (если применимо):  Последняя ступень в должности по классификации ООН (если применимо): | | | | | | | | | | | | |
| Месяц/год | Месяц/год | | | Начальная | | Последняя | | | |
|  | | | | | | | | | | СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | | | | | | | | | | | | |
| РАБОТОДАТЕЛЬ: | | | | | | | | | | ЗАНЯТОСТЬ:  Полный рабочий день:  Частичная занятость:  ( %) | | | | | | | | | | | | |
| **Тип контракта:**  100 series  Permanent  FTA  SC | | | | 200 series  Indefinite  TA  UNV | | | | | | ALD/300 series  Continuing  SSA  другой | | |
| АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ: | | | | | | | | | | ИМЯ РУКОВОДИТЕЛЯ:  e-mail:  тел.: | | | | | | | | | | Причина ухода: | | |
| Количество квалифицированных сотрудников в подчинении:  Количество административно-технических сотрудников в подчинении: | | | | | | | | | |
| ОПИСАНИЕ ВАШИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДОСТИЖЕНИЙ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НАЧАЛО | ОКОНЧАНИЕ | | | Зарплата в год | | | | | | ДОЛЖНОСТЬ: Как указано в Вашем приказе о назначении/контракте:  Разряд должности по классификации ООН (если применимо):  Последняя ступень в должности по классификации ООН (если применимо): | | | | | | | | | | | | |
| Месяц/год | Месяц/год | | | Начальная | | Последняя | | | |
|  | | | | | | | | | | СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | | | | | | | | | | | | |
| РАБОТОДАТЕЛЬ: | | | | | | | | | | ЗАНЯТОСТЬ:  Полный рабочий день:  Частичная занятость:  ( %) | | | | | | | | | | | | |
| **Тип контракта:**  100 series  Permanent  FTA  SC | | | | 200 series  Indefinite  TA  UNV | | | | | | ALD/300 series  Continuing  SSA  другой | | |
| АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ: | | | | | | | | | | ИМЯ РУКОВОДИТЕЛЯ:  e-mail:  тел.: | | | | | | | | | | Причина ухода: | | |
| Количество квалифицированных сотрудников в подчинении:  Количество административно-технических сотрудников в подчинении: | | | | | | | | | |
| ОПИСАНИЕ ВАШИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДОСТИЖЕНИЙ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НАЧАЛО | ОКОНЧАНИЕ | | | Зарплата в год | | | | | | ДОЛЖНОСТЬ: Как указано в Вашем приказе о назначении/контракте:  Разряд должности по классификации ООН (если применимо):  Последняя ступень в должности по классификации ООН (если применимо): | | | | | | | | | | | | |
| Месяц/год | Месяц/год | | | Начальная | | Последняя | | | |
|  | | | | | | | | | | СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | | | | | | | | | | | | |
| РАБОТОДАТЕЛЬ: | | | | | | | | | | ЗАНЯТОСТЬ:  Полный рабочий день:  Частичная занятость:  ( %) | | | | | | | | | | | | |
| **Тип контракта:**  100 series  Permanent  FTA  SC | | | | 200 series  Indefinite  TA  UNV | | | | | | ALD/300 series  Continuing  SSA  другой | | |
| АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ: | | | | | | | | | | ИМЯ РУКОВОДИТЕЛЯ:  e-mail:  тел.: | | | | | | | | | | Причина ухода: | | |
| Количество квалифицированных сотрудников в подчинении:  Количество административно-технических сотрудников в подчинении: | | | | | | | | | |
| ОПИСАНИЕ ВАШИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДОСТИЖЕНИЙ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НАЧАЛО | ОКОНЧАНИЕ | | | Зарплата в год | | | | | | ДОЛЖНОСТЬ: Как указано в Вашем приказе о назначении/контракте:  Разряд должности по классификации ООН (если применимо):  Последняя ступень в должности по классификации ООН (если применимо): | | | | | | | | | | | | |
| Месяц/год | Месяц/год | | | Начальная | | Последняя | | | |
|  | | | | | | | | | | СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | | | | | | | | | | | | |
| РАБОТОДАТЕЛЬ: | | | | | | | | | | ЗАНЯТОСТЬ:  Полный рабочий день:  Частичная занятость:  ( %) | | | | | | | | | | | | |
| **Тип контракта:**  100 series  Permanent  FTA  SC | | | | 200 series  Indefinite  TA  UNV | | | | | | ALD/300 series  Continuing  SSA  другой | | |
| АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ: | | | | | | | | | | ИМЯ РУКОВОДИТЕЛЯ:  e-mail:  тел.: | | | | | | | | | | Причина ухода: | | |
| Количество квалифицированных сотрудников в подчинении:  Количество административно-технических сотрудников в подчинении: | | | | | | | | | |
| ОПИСАНИЕ ВАШИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДОСТИЖЕНИЙ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НАЧАЛО | ОКОНЧАНИЕ | | | Зарплата в год | | | | | | ДОЛЖНОСТЬ: Как указано в Вашем приказе о назначении/контракте:  Разряд должности по классификации ООН (если применимо):  Последняя ступень в должности по классификации ООН (если применимо): | | | | | | | | | | | | |
| Месяц/год | Месяц/год | | | Начальная | | Последняя | | | |
|  | | | | | | | | | | СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | | | | | | | | | | | | |
| РАБОТОДАТЕЛЬ: | | | | | | | | | | ЗАНЯТОСТЬ:  Полный рабочий день:  Частичная занятость:  ( %) | | | | | | | | | | | | |
| **Тип контракта:**  100 series  Permanent  FTA  SC | | | | 200 series  Indefinite  TA  UNV | | | | | | ALD/300 series  Continuing  SSA  другой | | |
| АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ: | | | | | | | | | | ИМЯ РУКОВОДИТЕЛЯ:  e-mail:  тел.: | | | | | | | | | | Причина ухода: | | |
| Количество квалифицированных сотрудников в подчинении:  Количество административно-технических сотрудников в подчинении: | | | | | | | | | |
| ОПИСАНИЕ ВАШИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДОСТИЖЕНИЙ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 28. Возражаете ли Вы против того, чтобы мы связывались  а) с Вашим настоящим работодателем? НЕТ  ДА  ;  б) с предыдущими работодателями? НЕТ  ДА | | |
| 29. Находитесь ли Вы в настоящее время или находились ли Вы когда-либо на постоянной государственной службе в Вашем государстве?  НЕТ  ДА  Если да, то укажите период: | | |
| 30. Рекомендации: укажите трех человек, не являющихся Вашими родственниками, которым известны Ваши личные и профессиональные качества, с которыми можно связаться для получения рекомендаций. | | |
| Ф.И.О. | Адрес/ контакты, включая эл. почту и телефон | Вид деятельности или профессия |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 31. Укажите любую иную актуальную информацию в поддержку Вашей заявки. Предоставьте информацию о проживании за пределами страны Вашего гражданства. | | |
| 32. Имеете ли Вы судимость, были ли Вы оштрафованы или подвергнуты тюремному заключению в связи с правонарушением (исключая мелкие нарушения ПДД)?  НЕТ  ДА  Если да, то опишите полностью каждый случай в приложении. | | |
| 33. Подвергались ли вы дисциплинарным мерам взыскания, включая увольнение или прекращение службы в следствие нарушения дисциплины?  НЕТ  ДА  Если да, то опишите полностью каждый случай в приложении. | | |
| 34. Были ли Вы когда-либо отстранены от службы по причине ненадлежащего выполнения служебных обязанностей?  НЕТ  ДА  Если да, то опишите полностью каждый случай в приложении. | | |
| 35. Я подтверждаю, что, по моему убеждению, данные мною ответы на вышеуказанные вопросы, являются достоверными, исчерпывающими и точными. Я понимаю, что искажение или упущение информации в кадровом файле ПРООН, может привести к расторжению контракта или увольнению. Я понимаю, что это также относится к любой другой информации или документу, запрашиваемому Организацией при найме в ПРООН.  ДАТА: ПОДПИСЬ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Примечание: Вас могут попросить предоставить документальное подтверждение утверждений, сделанных Вами выше. Не отправляйте никаких документальных подтверждений, пока не получите соответствующий запрос, а также не предоставляйте оригиналы рекомендательных писем, характеристик или документов об образовании, если они не были составлены исключительно для ПРООН. | | |