



ООО ЦЕНТР КАРЬЕРНЫХ РЕШЕНИЙ



ул. Космонавтов, д. 19,
офис 502, 5-й этаж,
индекс 212003, г. Могилев,
Республика Беларусь



+375 25 770 29 66
+375 25 799 58 98



info@careersolutioncenter.by

CSC FOREIGN WORKER REQUIREMENT APPLICATION FORM АНКЕТА-ЗАЯВКА НА ПОДБОР ИНОСТРАННЫХ РАБОТНИКОВ

Please complete this form and return it to Career Solution Center.

Просим заполнить данную анкету и направить её в ООО «Центр Карьерных Решений».

A. COMPANY INFORMATION / ИНФОРМАЦИЯ О КОМПАНИИ

Company Name / Наименование организации: _____

Registration Number (UNP) / УНП: _____

Company Address / Юридический адрес: _____

Contact Person / Контактное лицо: _____

Position / Должность: _____

Mobile Number / Мобильный телефон: _____

Telephone Number / Рабочий телефон: _____

Email Address / Адрес электронной почты: _____

Website / Веб-сайт компании: _____

B. WORKFORCE REQUIREMENT DETAILS / ИНФОРМАЦИЯ О ТРЕБУЕМЫХ РАБОТНИКАХ

Job Title / Наименование должности: _____

Number of Workers Required / Количество работников: _____

Monthly Salary / Заработная плата в месяц: _____

Gender Required / Требуемый пол: _____

Age Requirement / Возрастные требования: _____



Надежные решения.
Карьера. Доверие. Результат.

Education Requirement / Образование: _____

Work Experience Required / Требуемый опыт работы: _____

Language Requirement / Требования к знанию языков: _____

Job Description / Должностные обязанности: _____

C. WORKING CONDITIONS / УСЛОВИЯ ТРУДА

Working Hours Per Day / Количество рабочих часов в день: _____

Working Days Per Week / Количество рабочих дней в неделю: _____

Overtime Available / Возможность сверхурочной работы: _____

Overtime Rate / Оплата сверхурочной работы: _____

Contract Duration / Срок трудового договора: _____

Probation Period / Испытательный срок: _____

D. ACCOMMODATION & FACILITIES / ПРОЖИВАНИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

Accommodation Provided / Предоставляется ли жильё: _____

Accommodation Cost / Стоимость проживания: _____

Workers Per Room / Количество человек в комнате: _____

Meals Provided / Предоставляется ли питание: _____

Transportation Provided / Предоставляется ли транспорт: _____

Medical Insurance / Медицинская страховка: _____

Uniform & PPE / Спецодежда и СИЗ: _____

E. DOCUMENTATION & VISA SUPPORT / ДОКУМЕНТЫ И ВИЗОВАЯ ПОДДЕРЖКА

Work Permit Provided / Разрешение на работу: _____

Invitation Letter Provided / Приглашение для визы: _____

Visa Assistance / Визовая поддержка: _____

Processing Time / Срок оформления документов: _____

Additional Requirements / Дополнительные требования: _____



EMPLOYER DECLARATION / ПОДТВЕРЖДЕНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ

Company Stamp / Печать организации: _____

Authorized Signature / Подпись: _____

Name / Ф.И.О.: _____

Position / Должность: _____

Date / Дата: _____

