|  |
| --- |
| ФОТОГРАФИЯ |



**ФОРМА ЗАЯВКИ НА КАСТИНГ**

**a. ЛИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ; …./…./202**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ваше имя |  | Ваше место рождения |  | |
| фамилия |  | Ваша дата рождения |  | |
| Ваш пол | Дама Мужчина | | | |
| Ваша национальность | Турецкая Республика Другие ………. | | | |
| Ваш домашний адрес |  | | | |
| номер телефона | Дом: | Номер 1: | | Номер 2 : |
|  | @ | | | |
| Статус военной службы | Завершено | История демобилизации |  | |
| отсрочка | Дата |  | |
| освобожденный | Причина освобождения |  | |
| У вас есть водительские права? | **б** **ж** **д** **е** **ф** Нет | | | |
| Ваше семейное положение | Женатый холостой | Есть ли препятствия для путешествий ? | Да Нет | |
| Вы курите? | Да Нет |  |  | |

**Б. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ;**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Название школы | Департамент | Дата начала | Дата окончания | Окончание учебного заведения |
| **Начальное образование** |  |  |  |  |  |
| **средняя школа** |  |  |  |  |  |
| **Диплом младшего специалиста** |  |  |  |  |  |
| **Лицензия** |  |  |  |  |  |

**C. ЗНАНИЕ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Язык | Чтение | | | Запись | | | Разговор | | |
| Средний | Хороший | Отлично | Средний | Хороший | Отлично | Средний | Хороший | Отлично |
| 1- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**КУРС / СЕМИНАР, КОТОРЫЙ ВЫ ПОСЕЩАЕТЕ / АТТЕСТАЦИЯ / НАГРАДЫ и НАГРАДЫ;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тема | организатор | Период | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ваши увлечения

|  |
| --- |
|  |

РЕКОМЕНДАЦИИ

(люди, занимающие руководящие / ответственные /,

руководящие должности в тех местах, где вы работаете)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Имя, фамилия | Учреждение, в котором он работает | Его миссия | Номер телефона |
|  |  |  |  |

**G. ЛИЧНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РАЗМЕР** |  | **КИЛОГРАММ** |  | **НОМЕР НОГИ** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЦВЕТ ГЛАЗ |  | **ТЕЛЕСНЫЙ** |  | ЦВЕТ ВОЛОС |  |

**H. ВАШИ АККАУНТЫ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фейсбук; |  | ИНСТАГРАМ; |  |
| ТВИТТЕР ( X); |  | Ютуб; |  |

**I. Хотите что-то добавить?**

|  |
| --- |
|  |

**Я заявляю, что информация, которую я предоставил выше, является полной и точной.**

Кандидат Одобрение VEMETUR PRODUCTION

Имя, фамилия **: Имя, фамилия : ДЖЕКСОН МАРТЕН**

Подпись **:** Подпись **:**

**Дата :** **Дата :**