Типова форма № П-2

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Держкомстату та
Міністерства оборони України
25.12.2009 № 495/656_____

Найменування підприємства (установи, організації)
Код ЄДРПОУ_____

Дата заповнення	Табельний номер	Індивідуальний ідентифікаційний номер	Стать (чоловіча, жіноча)	Вид роботи (основна, за сумісництвом)

місце для фотокартки

ОСОБОВА КАРТКА ПРАЦІВНИКА

І. ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ

1. Прізвище_____ Ім'я_____ По батькові _____
2. Дата народження "_____"_____20___р. **3.** Громадянство_____
4. Освіта (базова загальна середня, повна загальна середня, професійно-технічна, неповна вища, базова вища, повна вища)
_____

Назва освітнього закладу	**Диплом (свідоцтво), серія, номер**	**Рік закінчення**
Спеціальність (професія) за дипломом (свідоцтвом)	**Кваліфікація за дипломом (свідоцтвом)**	**Форма навчання (денна, вечірня, заочна)**

5. Післядипломна професійна підготовка: навчання в ☐ аспірантурі ☐ ад'юнктурі ☐ докторантурі (необхідне відмітити **х**)

Назва освітнього, наукового закладу	**Диплом, номер, дата видачі**	**Рік закінчення**	**Науковий ступінь, учене звання**

6. Останнє місце роботи _____посада (професія) _____
7. Стаж роботи станом на "___"_____20____р. Загальний _____днів_____місяців _____років
що дає право на надбавку за вислугу років _____ днів _____місяців _____ років
8. Дата та причина звільнення (скорочення штатів; за власним бажанням, за прогул та інші порушення, невідповідність займаній посаді тощо) "___" _____20___р. _____
9. Відомості про отримання пенсії (у разі наявності вказати вид пенсійних виплат згідно з чинним законодавством)
_____
10. Родинний стан _____

Ступінь родинного зв'язку (склад сім'ї)	ПІБ	Рік народження

11. Місце фактичного проживання (область, місто, район, вулиця, № будинку, квартири, номер контактного телефону, поштовий індекс)_____
12. Місце проживання за державною реєстрацією _____
_____ Паспорт: серія____ №_____, ким виданий _____
_____, дата видачі _____

ІІ. ВІДОМОСТІ ПРО ВІЙСЬКОВИЙ ОБЛІК

Група обліку _____
Категорія обліку _____
_____
Склад _____
Військове звання _____
Військово-облікова спеціальність №_____

Придатність до військової служби _____
Назва райвійськкомату за місцем реєстрації _____
_____
Назва райвійськкомату за місцем фактичного проживання ____
_____
Перебування на спеціальному обліку_____

III. ПРОФЕСІЙНА ОСВІТА НА ВИРОБНИЦТВІ (ЗА РАХУНОК ПІДПРИЄМСТВА-РОБОТОДАВЦЯ)

Дата	Назва структурного підрозділу	Період навчання	Вид навчання	Форма навчання	Назва документа, що посвідчує професійну освіту, ким виданий

IV. ПРИЗНАЧЕННЯ І ПЕРЕВЕДЕННЯ

Дата	Назва структурного підрозділу (код)	Професія, посада		Розряд (оклад)	Підстава, наказ №	Підпис працівника
		назва	код за КП*			

*Відповідно до Класифікатора професій ДК 003-2005, затвердженого наказом Держстандарту України від 26.12.2005 №375, з урахуванням позначки кваліфікаційного рівня (6 знаків, наприклад, код професії "муляр" – 7122.2).

V. ВІДПУСТКИ

Вид відпустки	За який період	Дата		Підстава, наказ №
		початку відпустки	закінчення відпустки	

Додаткові відомості _____

_____

Дата і причина звільнення (підстава) _____

Працівник кадрової служби _____ _____ _____

(посада) (підпис) (ПІБ)

Підпис працівника _____ "____" _____ 20___р.

(дата)