



РЕКОМЕНДАЦИЯ



1. Информация о поступающем (заполняется поступающим)

Ф.И.О.:

Дом. телефон: Моб. телефон:

Эл. почта:

Дата рождения:

Я понимаю, что данная рекомендация предназначена только для администрации семинаров. Я добровольно отказываюсь от права прочтения написанного в ней.

Дата:

Подпись:

Информация о рекомендующем (заполняется рекомендующим)

Ф.И.О.:

Адрес фактического проживания:

Индекс: Город (нас.пункт):

Дом. телефон: Моб. телефон:

Эл. почта:

На Ваши комментарии мы будем обращать серьезное внимание, зная в то же время, что они являются Вашим личным мнением о характере поступающего и не могут быть окончательными. Пожалуйста, ответьте на эти вопросы как можно искренне и подробно. Вы не поможете поступающему, если скроете информацию, которая может отрицательно повлиять на мнение о нём, потому что только истина может освободить нас.

1. Как давно Вы знакомы с этим человеком? лет

2. Ваши взаимоотношения были: ☐ Интенсивными ☐ Очень близкими ☐ Близкими
☐ Поверхностными ☐ Случайными ☐ Другое:

3. Какое отношение Вы имеете к поступающему?

Церковь: ☐ Пастор ☐ Лидер молитвенной группы ☐ Лидер прославления
☐ Коллега ☐ Знакомый ☐ Другое:
Работа: ☐ Начальник ☐ Наставник ☐ Коллега ☐ Подчинённый
Школа: ☐ Директор ☐ Учитель ☐ Одноклассник
Общество: ☐ Друг семьи ☐ Личный друг ☐ Сосед ☐ Другое:

4. Оцените, пожалуйста, качества его/её характера:

Честность:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю
Денежная ответственность:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю
Надёжность в деловых отношениях:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю
Способность к самоотдаче в работе:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю
Способность учиться:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю

Способность работать с другими:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю
Способность вести за собой других:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю
Аккуратность:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю
Моральная чистота:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю
Проявление заботы о других:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю
Отношение к дисциплине:	<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Средне	<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Не знаю

5. Отношение к работе:

<input type="checkbox"/> Необыкновенно трудолюбив	<input type="checkbox"/> Работает меньше других
<input type="checkbox"/> Работает больше, чем большинство работников	<input type="checkbox"/> Очень ленив
<input type="checkbox"/> Работает так же, как другие	<input type="checkbox"/> Не знаю

Комментарии: _____

6. Готов(а) ли он(а) сам(а) охотно нести свои расходы? ☐ Да ☐ Нет

7. Каковы его/её отношения с другими людьми?

<input type="checkbox"/> Нравится всем	<input type="checkbox"/> Общителен как большинство	<input type="checkbox"/> Иногда возникают проблемы в общении
<input type="checkbox"/> Активно не нравится людям		<input type="checkbox"/> Не могу ответить

8. Эмоциональная стабильность:

<input type="checkbox"/> Выглядит стабильным	<input type="checkbox"/> Бывает неуравновешен
<input type="checkbox"/> Серьёзные проблемы	<input type="checkbox"/> Не могу ответить

9. Как Вы оцениваете его/её лидерские способности?

<input type="checkbox"/> Сильный и способный лидер	<input type="checkbox"/> Средняя способность к руководству
<input type="checkbox"/> Лучше следует за другими, чем сам/а ведёт	<input type="checkbox"/> Не могу ответить

10. Подчиняется ли он(а) руководству и власти? ☐ Да ☐ Нет

11. Духовное влияние на окружающих: ☐ Положительное ☐ Нейтральное ☐ Отрицательное

12. С какими людьми имеет дружеские отношения? _____

13. Давал(а) ли он(а) Вам повод сомневаться в его/её моральных качествах? ☐ Да ☐ Нет

Комментарий: _____

14. Опишите его/её отношение к домашним и супруге/у: _____

15. Замечали ли Вы какие-либо физические слабости поступающего? _____

16. Насколько Вы знаете, поступающий: ☐ Курит ☐ Пьёт ☐ Употребляет наркотики
☐ Не замечал ничего из вышеуказанного Комментарий: _____

17. Что Вы считаете сильными сторонами поступающего (положительные качества)? _____

18. Что Вы считаете слабыми сторонами поступающего (отрицательные качества)? _____

19. Рекомендуете ли Вы этого человека? ☐ Да ☐ Нет ☐ Не уверен

Я даю свое согласие на обработку и хранение данных, указанных в данной рекомендации на неопределенный срок Централизованной религиозной организации Содружество церквей христиан веры евангельской «Слово жизни» (далее оператор) ОГРН 1037739246951, ИНН 7719286496 при условии, что оператор будет хранить мои персональные данные, соблюдая требования законодательства РФ об обеспечении конфиденциальности. Я уведомлен(а), что имею право отозвать согласие, отправив подписанное уведомление по адресу оператора.

Дата:

Подпись: _____

Пожалуйста, передайте эту рекомендацию в запечатанном конверте как можно быстрее поступающему.



СЛОВО ЖИЗНИ
Москва