

DOTAZNÍK UCHAZEČE O ZAMĚSTNÁNÍ

Příjmení, jméno, titul: _____

Datum narození: _____ Státní příslušnost: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Korespondenční adresa: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Pobíráte důchod? Ano - Ne Druh: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Mám zájem o pracovní pozici:

Vzdělání a kvalifikace

	Název školy	Obor	Rok ukončení	Druh zkoušky
Základní				
Střední	-odborné			
	-úplné			
	-úplné odborné			
	-vyšší odborné			
Vysokoškolské				
Postgraduální				
Kursy, školení, stáže				

Jazykové znalosti

Jazyk	Stupeň znalosti (hovorově, písemně, obojí)	Druh zkoušky

Odborné znalosti a dovednosti

(práce s počítačem, řidičský průkaz, státní zkoušky, certifikáty)

--

Průběh dosavadního zaměstnání

Zaměstnavatel	Od - do	Zařazení

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a dle svého nejlepšího vědomí a svědomí.

Podpis uchazeče, datum

Za SWISS MED CLINIC s.r.o.