

ALBO

Dotazník uchazeče o zaměstnání

Jméno a příjmení	
Rok narození	
Trvalé bydliště, PSČ	
Dokončené školní vzdělání	
Kurzy	
Další vzdělání	
Řidičský průkaz	ANO NE Skupina
Znalost práce na PC	
Jste v současné době v evidenci	
Jak dlouho?	
Předchozí zaměstnání zaměstnavatel + profese	
Zdravotní stav	
Máte ZPS	ANO NE
Pobíráte ID nebo ČID?	
Kontaktní telefonní číslo	
Kontaktní e-mail	
O jaké pracovní místo se ucházíte?	
Datum	
Podpis	
Poznámka	