

ÚŘAD PRÁCE ČESKÉ REPUBLIKY / ЦЕНТР ЗАЙНЯТОСТІ ЧЕСЬКОЇ РЕСПУБЛІКИ

ZÁJEM O ZVOLENOU REKVALIFIKACI / ЗАЦІКАВЛЕНІСТЬ В ОБРАНІЙ ПЕРЕПІДГОТОВЦІ

uchazeče o zaměstnání - zájemce o zaměstnání¹ / шукача роботи / особи зацікавленої в роботі

dle § 109a zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů / відповідно до § 109a закону № 435/2004 Зв., Про зайнятість з внесеними до нього поправками

A. Vyplní uchazeč o zaměstnání* - zájemce o zaměstnání* (* nehodící se škrtněte): / А. Заповнює

| Příjmení a jméno: / Прізвище та м'я: | ба зацікавлена в роботі* (*видалити НОС ЦВ КАТЕКУ N | A |
|--|--|---|
| м я: Rodné číslo: / Особистий | 8662654649 | |
| номер: | | |
| Homep. | Kontaktní spojení / Контактний | 1 3B' 930K |
| Telefon: / Телефон: | +380664511053 | |
| Гелефон. E-mail / E-mail | zes-Ke68@ UKM. 1 | net |
| Adresa:/Адреса: SmetanOV | a 469, Nejdek | Datová schránka: / Скринька даних: 3 Gd 21 |
| zdělání a dovedno | sti včetně jazykových znalostí, ŘP apod.: 4.: 60 SKÉ VZď ELÁ M | / Освіта та навички, включаючи |
| Vyso KOSK Angličtin ruština | a stredné pokroč | ilá |
| ustina | | Absolvování v roce: / Закінчена |
| • | fikace: / Завершена перепідготовка: | в році: |

¹ Formuláře A,B, a C jsou přístupny ke stažení na adrese: https://www.mpsv.cz/web/cz/formulare#oblast-zamestnanosti

Форми А,В, і С доступні для скачування на сайті: https://www.mpsv.cz/web/cz/formulare#oblast-zamestnanosti

| виконувана трудова діяльність: | Počet roků (měsíců) praxe / Кількість років (місяців) стажу |
|---|---|
| a)/a) právník v bance | 13 Let |
| b) / 6) | |
| c) / B) | |
| Mám zájem o zvolenou rekvalifikaci (napište název kurzu): / I перепідготовка (напишіть назву курсу): | Мене цікавить обрана |
| Kurzy českého jazyka, Kur. Grafie | zypekař eukrá |
| ekvalifikační zařízení: / Заклад перепідготовки: | |
| | |
| | |
| | |
| W. 1.1.1.1991 | |
| vodnění požadované rekvalifikace – uveďte, jak rekvalifika | ce prispeje k vasemu upiatnem |
| trhu práce: / Обґрунтування необхідної перепідготовки - | - вкажіть, як перепідготовка |
| иятиме Вашому працевлаштуванню на ринку праці: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| vané uplatnění po rekvalifikaci – od kdy: / | |

| Předpokládaný zaměstnavatel: / Очікуваний роботодавець: | |
|--|------------------|
| Zahájení samostatné výdělečné činnosti, v jakém oboru: / Початок самостійної прибуткової діяльності, в якій області: | |
| Datum: / Дата: | |
| Podpis zájemce o zvolenou rekvalifikaci: / Підпис особи, зацікавленої в обраній перепідготовці: | Hon f K. C. Tany |

Uchazeč/zájemce o zaměstnání doloží Úřadu práce ČR: / Шукач/зацікавлена в роботі особа надасть в Центр

- Podepsané Poučení pro uchazeče/zájemce o zaměstnání. / Підписані Пояснення для зайнятості ЧР:
- Potvrzení rekvalifikačního zařízení o ceně rekvalifikačního kurzu. / Довідку закладу перепідготовки про
- V případě, že rekvalifikační zařízení před vstupem do rekvalifikačního kurzu požaduje posouzení zdravotního stavu lékařem, je povinností uchazeče/zájemce o zaměstnání toto lékařské vyšetření doložit Úřadu práce ČR. Náklady na lékařská vyšetření hradí uchazeč/zájemce o zaměstnání. / У разі, якщо заклад перепідготовки вимагає медичний огляд перед початком курсу перепідготовки, то шукач/зацікавлена в роботі особа зобов'язана надати цей медичний огляд в Центр зайнятості ЧР. Витрати на медичне обстеження несе шукач/зацікавлена в роботі особа.