

## Příloha IP 1. část

### DOTAZNÍK

Titul:  Jméno:  Příjmení:  Titul za:  Pohlaví:

Datum narození:  Rodné číslo:

#### Trvalé bydliště

Město:  Ulice:  PSČ:  Pevný telefon:

#### Adresa dojíždění odlišná od místa bydliště

Vyplňte pouze pokud se liší od místa trvalého bydliště.

Město:  Ulice:  PSČ:  Pevný telefon:

Mobilní telefon:  Další telefony:  Popis:

e-mail:

### Vzdělání a schopnosti

#### Absolvované školy

I.	
Název školy:	<input type="text"/>
Obor:	<input type="text"/>
Rok ukončení studia:	<input type="text"/> Stupeň vzdělání: <input type="text"/>
Závěrečná zkouška:	<input type="text"/>
popis:	<input type="text"/>
Doloženo dokladem:	
<input checked="" type="radio"/> Ne	
<input type="radio"/> Ano	
II.	
Název školy:	<input type="text"/>
Obor:	<input type="text"/>
Rok ukončení studia:	<input type="text"/> Stupeň vzdělání: <input type="text"/>
Závěrečná zkouška:	<input type="text"/>
Popis:	<input type="text"/>
Doloženo dokladem:	
<input checked="" type="radio"/> Ne	
<input type="radio"/> Ano	

III.

Název školy:

Obor:

Rok ukončení studia:  Stupeň vzdělání:  ▼

Závěrečná zkouška:  ▼

Popis:

Doloženo dokladem:

☒ Ne

☐ Ano

IV.

Název školy:

Obor:

Rok ukončení studia:  Stupeň vzdělání:  ▼

Závěrečná zkouška:  ▼

Popis:

Doloženo dokladem:

☒ Ne

☐ Ano

V.

Název školy:

Obor:

Rok ukončení studia:  Stupeň vzdělání:  ▼

Závěrečná zkouška:  ▼

Popis:

Doloženo dokladem:

☒ Ne

☐ Ano

**Další absolvovaná školení**

I.

Název:

Popis školení:

Rok ukončení:  Doba trvání školení:  [dny]

Popis dokladu:

Hrazeno:  ▼

Doloženo dokladem:

☒ Ne

☐ Ano

II.

Název:

Popis školení:

Rok ukončení:  Doba trvání školení:  [dny]

Popis dokladu:

Hrazeno:  ▼

Doloženo dokladem:

☒ Ne

☐ Ano

### III.

Název:

Popis školení:

Rok ukončení:  Doba trvání školení:  [dny]

Popis dokladu:

Hrazeno:  ▼

Doloženo dokladem:

☒ Ne

☐ Ano

### IV.

Název:

Popis školení:

Rok ukončení:  Doba trvání školení:  [dny]

Popis dokladu:

Hrazeno:  ▼

Doloženo dokladem:

☒ Ne

☐ Ano

### V.

Název:

Popis školení:

Rok ukončení:  Doba trvání školení:  [dny]

Popis dokladu:

Hrazeno:  ▼

Doloženo dokladem:

☒ Ne

☐ Ano

### Specializace v praxi

--

### Jazykové znalosti

Jazyk

Úroveň

Schopnosti

Anglický jazyk

▼

▼

Německý jazyk

▼

▼

Ruský jazyk

▼

▼

Další:   ▼  ▼

Další:   ▼  ▼

#### PC dovednosti

MS Office - úroveň  ▼

☒ Ne ☐ Ano ERP systémy (SAP, BAAN, účetnictví) - Název:

☒ Ne ☐ Ano CAD systémy - Název:

☒ Ne ☐ Ano Grafické programy - Název:

☒ Ne ☐ Ano IT expert - Popis expertních PC dovedností:

#### Řidičské oprávnění

Skupina:  Skupina:  Skupina:  Skupina:

Rok vystavení:  Rok vystavení:  Rok vystavení:  Rok vystavení:

#### Informace o předchozím zaměstnání

I.

Od Do Zaměstnavatel (ne zkratka)

Pozice dle uchazeče

Popis pozice

Výběr KZAM

>>>

číslo dle KZAM

II.

Od Do Zaměstnavatel (ne zkratka)

Pozice dle uchazeče

Popis pozice

Výběr KZAM

>>>

číslo dle KZAM

III.

Od Do Zaměstnavatel (ne zkratka)

Pozice dle uchazeče

Popis pozice

Výběr KZAM

>>>

číslo dle KZAM

IV.

Od

Do

Zaměstnavatel (*ne zkratka*)

Pozice dle uchazeče

Popis pozice

Výběr KZAM

>>>

číslo dle KZAM

V.

Od

Do

Zaměstnavatel (*ne zkratka*)

Pozice dle uchazeče

Popis pozice

Výběr KZAM

>>>

číslo dle KZAM

Datum ukončení posledního pracovního poměru:

Poslední pracovní poměr: ☒

☐ Ještě v pracovním poměru

☐ Ukončil s odstupným

☐ Ukončil a je evidován na ÚP

☐ Mateřská dovolená

☐ Absolvent

☐ Absolvent evidován na ÚP

### Představa o uplatnění

Jaké povolání byste chtěl/a vykonávat?

Popis:

1.  Výběr KZAM >>>

2.  Výběr KZAM >>>

3.  Výběr KZAM >>>

Požadavky uchazeče

Uchazeč hledá

Uchazeč odmítá

- ☒ ne ☐ hlavní pracovní poměr
- ☒ ne ☐ vedlejší pracovní poměr
- ☒ ne ☐ brigáda
- ☒ ne ☐ zástup za pracovníka na mateřské dovolené
- ☒ ne ☐ absolventská místa
- ☒ ne ☐ práce na živnostenský list
- ☒ ne ☐ jednosměnný provoz
- ☒ ne ☐ dvousměnný provoz
- ☒ ne ☐ třisměnný provoz
- ☒ ne ☐ pružná pracovní doba
- ☒ ne ☐ dlouhý/krátký týden
- ☒ ne ☐ zkrácená pracovní doba na 6 hodin denně
- ☒ ne ☐ zkrácená pracovní doba na 4 hodiny denně

- ☒ ne ☐ hlavní pracovní poměr
- ☒ ne ☐ vedlejší pracovní poměr
- ☒ ne ☐ brigáda
- ☒ ne ☐ zástup za pracovníka na mateřské dovolené
- ☒ ne ☐ absolventská místa
- ☒ ne ☐ práce na živnostenský list
- ☒ ne ☐ jednosměnný provoz
- ☒ ne ☐ dvousměnný provoz
- ☒ ne ☐ třisměnný provoz
- ☒ ne ☐ pružná pracovní doba
- ☒ ne ☐ dlouhý/krátký týden
- ☒ ne ☐ zkrácená pracovní doba na 6 hodin denně
- ☒ ne ☐ zkrácená pracovní doba na 4 hodiny denně

Kdy chcete nastoupit do nového zaměstnání?

Platové požadavky:  [Kč/měsíc]

Specifické požadavky zájemce:

### Doplňující údaje o zájemci

Péče o závislé osoby:

Zdravotní stav:

Změněná pracovní schopnost:

☒ Ne

☐ Ano

Zdravotní znevýhodnění:  ▼

Jak dlouho jste v evidenci úřadu práce jako nezaměstnaný/á (číslo v měsících):

Pokolikáté jste v evidenci úřadu práce jako nezaměstnaný/á (číslo):

### Prostředky přímé podpory

Účastník požaduje vyplácet prostředky přímé podpory v hotovosti v kontaktní kanceláři. ☐ ANO ☒ NE

**předčíslí\*** - **číslo** / **kód banky**

\* - Pokud číslo účtu neobsahuje předčíslí, pak jej nevyplňujte!

Číslo účtu:  -  /  ▼

Datum vytvoření:  14.0

Tiskni dotazník