

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

Vyplněte 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" value="Chyt' myš"/>
Obor:	<input type="text"/>
Rok ukončení studia:	<input type="text"/> Stupeň vzdělání: <input type="text" value="-----"/> ▼
Závěrečná zkouška:	<input type="text" value="-----"/> ▼
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" value="-----"/> ▼
Závěrečná zkouška:	<input type="text" value="-----"/> ▼
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):

Datum vytvoření: