

INDIVIDUÁLNÍ PLÁN ÚČASTNÍKA - část 1

DOTAZNÍK ÚČASTNÍKA PROJEKTU

Titul: Jméno: Příjmení: Titul za: Pohlaví: ☒ že

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" 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	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Německý jazyk	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Ruský jazyk	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼
Další: <input type="text"/>	<input type="text"/> ▼	<input type="text"/> ▼

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Popis pozice			<div>Výběr KZAM >>></div> <div>číslo dle KZAM <input type="text"/></div>
<input type="text"/>			

II.

Od	Do	Zaměstnavatel (ne zkratka)	Pozice dle uchazeče
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Popis pozice			<div>Výběr KZAM >>></div> <div>číslo dle KZAM <input type="text"/></div>
<input type="text"/>			

III.

Od	Do	Zaměstnavatel (ne zkratka)	Pozice dle uchazeče
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Popis pozice			<div>Výběr KZAM >>></div> <div>číslo dle KZAM <input type="text"/></div>
<input type="text"/>			

IV.

Od	Do	Zaměstnavatel (<i>ne zkratka</i>)	Pozice dle uchazeče
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Popis pozice			<input type="button" value="Výběr KZAM"/> číslo dle KZAM
<input type="text"/>			<input type="text"/> >>>

V.

Od	Do	Zaměstnavatel (<i>ne zkratka</i>)	Pozice dle uchazeče
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Popis pozice			<input type="button" value="Výběr KZAM"/> číslo dle KZAM
<input type="text"/>			<input type="text"/> >>>

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:

- >>>
- >>>
- >>>

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: