

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DANE TELEADRESOWE

(podstawowe informacje)

Imię i Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres

Telefony

E-mail

WYUCZONY ZAWÓD

ERFAHRUNG IN SENIORBETREUUNG

In welchen Länder haben Sie gearbeitet? Wie lange? Mit welchen Pflegefällen hatten Sie zu tun (Krankheiten, Geschlecht der Patienten)? Welche Aufgaben und Tätigkeiten haben Sie gemacht?

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Język niemiecki (poziom):

- podstawowy

- średni/ komunikatywny

- średnio zaawansowany

- biegły

.....
.....
.....
.....

Język (inny): _____

KURSY I UPRAWNIENIA ZWIĄZANE Z OPIEKĄ

Czy jest Pani/Pan osobą palącą? [] nie [] tak

Jaki jest Pani/ Pana stosunek do alkoholu?

Oczekiwane wynagrodzenieEURO

Obywatelstwo polskie [] niemieckie [] polsko-niemieckie [] rosyjskie [] ukraińskie []

Uwagi dotyczące zleceń

DODATKOWE INFORMACJE

Czy był/a Pan/i poprzednio zatrudniony/a w Niemczech [] nie [] tak
na kontrakcie (zatrudnienie na podstawie formularza A1)

Firma, miejscowość

Okresy od - do:

Czy był/a Pan/i karany w Polsce? [] nie [] tak
Czy był/a Pan/i karany w Niemczech? [] nie [] tak

Data dostępności

Min. okres zatrudnienia

NUMERY IDENTYFIKACYJNE

Dowód osobisty
(seria i numer)

Prawo jazdy
(Jeżeli tak, to ile lat doświadczenia
w prowadzeniu pojazdów)

PESEL

NIP

Oświadczam, że podane przeze mnie dane w tym formularzu są prawdziwe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **PRO-SENIOR Spółka z o.o. z siedzibą w Opolu, ul. Cygana 4/206 NIP: 7542976043, KRS 0000330666** dla potrzeb rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)

Miejsce i data

podpis

NOTATKI PRO-SENIOR

Uwagi