

ANKIETA POSZUKUJĄCEGO PRACY NR.....

DANE PERSONALNE:

Data rejestracji

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Miejsce zamieszkania: miasto wieś

Kraj..... Obywatelstwo.....

Adres e-mail

Telefon stacjonarny Telefon komórkowy.....

Numer PESEL/nr dowodu tożsamości.....

data urodzenia

Statu s:

- bezrobotny
- poszukujący pracy, pracujący
- student - rok i kierunek studiów zaocznych i wieczorowych
- student - rok i kierunek studiów dziennych
- uczeń - klasa i nazwa szkoły
- uczestnik OHP

Nauka w trybie: dziennym zaocznym wieczorowym

WYKSZTAŁCENIE (zdobyte)

- podstawowe gimnazjalne ogólnokształcące zawodowe średnie
- średnie zawodowe policealne licencjat wyższe

Nazwa szkoły / uczelni (ukończonej).....

Zawód wyuczony.....

Wykształcenie uzupełniające (studia podyplomowe).....

UKOŃCZONE SZKOLENIA:

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE: (wymienić istotne miejsca pracy)

Stanowisko, rodzaj wykonywanych prac - staż

.....

.....

DODATKOWE UMIEJETNOŚCI:

- obsługa urządzeń biurowych /jakich/
- obsługa komputera (programy).....
- znajomość języków obcych (jaki) /w jakim stopniu
- badania SANEPIDU
- prawo jazdy kat.
- inne

DODATKOWE INFORMACJE:

Dyspozycyjność

Inne, np. przeciwwskazania zdrowotne, rodzaj, stopień niepełnosprawności

.....

RODZAJ POSZUKIWANEJ PRACY:

- stała krótkoterminowa za granicą kraju(podać nazwę kraju)
- w wyuczonym zawodzie każdy rodzaj pracy, do którego spełnia wymogi

BRANŻA, np:

- roznoszenie ulotek telemarketing opieka sprzątanie akwizycja
- hurtownia handel prace budowlane markety i hipermarkety
- praca biurowa inna (jaka)

Czy jest Pan/i zainteresowany udziałem w kursie lub szkoleniu? tak nie
(jeśli tak - to w jakim kursie/szkoleniu?)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby pośrednictwa pracy (podstawa prawna: Ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883, z późniejszymi zmianami)

.....
(data)

.....
(podpis)

(Uwaga! Należy wypełnić i podpisać przez rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku osoby nieletniej)
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego podopiecznego/dziecka w celu pośrednictwa pracy z godnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002r. nr101, poz.926, z późniejszymi zmianami)

Imię i nazwisko:.....wiek:.....

.....
(data)

.....
(podpis)