

FORMULARZ APLIKACYJNY

Ubiegam się o stanowisko:.....Data.....

DANE PERSONALNE

Imię i nazwisko:	Data urodzenia:
Adres zamieszkania:	Telefon:
Stan cywilny (opcjonalnie) :	E-mail:

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Okres zatrudnienia	Nazwa i adres firmy	Stanowisko i zakres zadań

WYKSZTAŁCENIE

Okres nauki	Nazwa i adres szkoły	Kierunek, tytuł

KURSY I UPRAWNIENIA

Data kursu lub uzyskania uprawnień	Nazwa i adres organizacji szkoleniowej	Temat kursu, otrzymane certyfikaty lub uprawnienia

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Język obcy	Znajomość*	Certyfikaty

*wybierz właściwe - podstawowa, dobra, biegła

OBSŁUGA KOMPUTERA

Program	Znajomość*	Program	Znajomość*

*wybierz właściwe - podstawowa, dobra, biegła

REFERENCJE

Proszę podać nazwiska i kontakt do osób, które mogą nam udzielić informacji na temat Pana(i) pracy zawodowej.

Nazwisko	Adres	Telefon	Stanowisko

DODATKOWE PYTANIA

1. Zainteresowania i aktywność poza zawodowa

.....
.....

2. Dyspozycyjność*

Godziny popołudniowe (praca w nadgodzinach)

Tak Nie Sporadycznie

Weekendy

Tak Nie Sporadycznie

3. Możliwość i chęć pracy w systemie zmianowym*

Tak Nie To zależy.....

*właściwe podkreśl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133, poz.883)