

JMÉNO A PŘÍJMENÍ, titul:		Rodné příjmení:
E-mail:		Telefon:
Rodné číslo	Datum narození:	Místo narození: Státní příslušnost:
Trvalé bydliště:	Zdravotní pojišťovna:	
Přechodné bydliště:	Jde o kontaktní adresu? ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	
Důchod: ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	Jaký?	
Srážky ze mzdy: ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	Jaké?	
Ve smyslu ust. § 33 odst. 1 zákoníku práce žádám o přijetí do pracovního poměru na pozici: Nejdříve mohu nastoupit: Moje představa o mzdě:		
O této pozici jsem se dozvěděl/a:		

Jméno a kontakt na příbuzné (známé), kterým má být v případě mimořádné události podána zpráva:

Máte zdravotní omezení pro danou práci ?	ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	Změněná pracovní schopnost:
Řidičský průkaz skupiny:	Zdravotní průkaz : ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

V případě, že budete přijat/a do pracovního poměru žádáte o výplatu mzdy: na účet hotově

Číslo účtu pro zaslání mzdy:

STUDIUM V SOUČASNOSTI

Od	Do	Název školy - specializace	Odborné zaměření

Studium bude ukončeno:

DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ

Od	Do	Název školy - specializace	Závěrečná zkouška

Od	Do	Kurzy a odborná školení	Závěrečná zkouška

ZNALOST PRÁCE NA PC

Úroveň znalostí запиšte číslicí dle škály:

Úroveň znalostí:

Textové programy PC	Word:	Jiný:		
Kalkul. programy PC	Excel:	Jiný:		
Jiné programy:				
Programovací jazyky:	Jiné znalosti:			

- 1 Velmi dobře
- 2 Dobře
- 3 Částečně

ZNALOST JAZYKŮ

Úroveň znalostí zapište číslicí dle škály:

Úroveň znalostí:

Jazyk	Porozumění	Komunikace	Psaní

- | | |
|---|-------------|
| 1 | Velmi dobře |
| 2 | Dobře |
| 3 | Částečně |

ZAMĚSTNÁNÍ (současné či poslední)

Od	Do	Název společnosti, adresa	Pracovní zařazení
Popis práce, zodpovědnost:			
Reference:	Jméno:	Funkce:	Kontakt:
Důvod odchodu ze zaměstnání:			

VAŠE PŘEDCHOZÍ ZAMĚSTNÁNÍ

Od	Do	Název a adresa společnosti	Pracovní zařazení
Důvod odchodu ze zaměstnání:			

Od	Do	Název a adresa společnosti	Pracovní zařazení
Důvod odchodu ze zaměstnání:			

Další odborné znalosti:	
Další zvláštní schopnosti:	
Jména a data narození dětí:	

MISTOPRÍSEŽNE PROHLASUJI, že jsem tím nezaměstnaná a všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Zavazuji se ihned oznámit změny uvedených skutečností, příp. jiné skutečnosti související s výkonem práce.

ANO/NE* Tímto výslovně souhlasím, aby Nemocnice Prachatice, a.s. zpracovávala moje osobní údaje uvedené v tomto dotazníku, který je zároveň žádostí o zaměstnání, včetně zaslání životopisu i po skončení výběrového řízení v případě kdy nebudu na dané místo vybrán/a. Beru na vědomí, že nemocnice Prachatice, a.s. bude zpracovávat mé osobní údaje za účelem zaslání další pracovní nabídky, a to nejdéle po dobu 1 roku a že tento souhlas uděluji dobrovolně a můžu jej kdykoliv odvolat.

Byl/a jsem seznámen/a s tím, že bližší informace o zpracování osobních údajů jsou uvedeny v dokumentu "Informace o zpracování osobních údajů uchazeče o zaměstnání" dle čl. 13 GDPR, který je dostupný na www.nempt.cz v sekci "kariera" nebo na intranetu Nemocnice Prachatice, a.s. v sekci Dokumenty-GDPR.

V případě, že budu na dané místo vybrán/a souhlasím s provedením vstupní lékařské prohlídky o zdravotní způsobilosti ve smyslu ustanovení § 53 odst. 2 zák. č. 373/2011 sb. o specifický zdravotních službách s tím, že proti posudku se lze odvolat ve lhůtě deseti dnů od jeho doručení k poskytovateli, který jej vydal.

Datum podpisu: _____	Podpis žadatele: _____
----------------------	------------------------

* Nehodící se škrtněte