Formulář pro zájemce o práci v Novém domově, p.o . Karviná

Vyplňte:

druh pracovní pozice:

Jméno:
Příjmení:

Odborná způsobilost - vzdělání nejjvyšší:
odb. kurz :

Zdravotní způsobilost - zdravotní omezení ano x ne

Bezúhonnost- výpis z rejstříku trestů bez záznamu ano x ne

Praxe v sociálních službách: ano x ne

Kontakt - telefon, e- mail:

V Karviné dne:

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů, které jsem uvedl/a ve formuláři, za účelem nabídek případné budoucí spolupráce.

ano x ne

Podpis: