**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY Cz.2**

Posiadam czynne prawo jazdy kat. B TAK 🗌 NIE 🗌

Znam języki obce TAK 🗌 NIE 🗌

Jakie?...........................................................................................................................................................................Na jakim poziomie? Komunikatywny 🗌 Zaawansowany 🗌 Native Speaker 🗌

Mam wykszyałcenie:

Gimnazjalne 🗌

Średnie 🗌

Wyższe 🗌 Jaki kierunek?......................................................................................................................

Nazwa Uczelni:……………………………………………………………………………………………………...

Studia podyplomowe 🗌 Jaki kierunek?...................................................................................................................

Nazwa Uczelni: …………………………………………………………………………………………………….

Ukończone kursy/szkolenia (proszę podać nazwę kursy/szkolenia oraz nazwę firmy/szkoły): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Posiadam referencje TAK 🗌 NIE 🗌

Na piśmie: *prosimy dołączyć kserokopię posiadanych referencji*

Na telefon: *prosimy podać imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby udzielającej referencji*

Hobby/ zainteresowania:………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

Osiągnięcia/nagrody: …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

 Czas pracy:

🗌 poniedziałek - piątek godziny……………………………………………………………………

 🗌 tylko weekendy

 🗌 dyspozycyjna/ny 7 dni w tygodniu

Praca w nocy TAK 🗌 NIE 🗌

Zamieszkanie z Pracodawcą TAK 🗌 NIE 🗌

Palę papierosy: TAK 🗌 NIE 🗌

………………………………………….

 (podpis czytelny Kandydata)

**Uwaga !**

***Prosimy o dołączenie kserokopii dyplomów ukończenia studiów wyższych, kursów/szkoleń.***