|  |
| --- |
| **OSOBNÝ DOTAZNÍK STÁŽISTU MZVEZ SR** |
| Priezvisko, meno, titul rodné  | Deň, mesiac, rok narodenia Miesto, okres, (štát)  |
| Trvalé bydlisko – PSČUlica číslotelefón | Prechodné bydlisko – PSČUlica číslotelefón |
| Občiansky preukaz ev. číslo:  | Národnosť:  | Štátna príslušnosť: |

|  |
| --- |
| VZDELANIE, KVALIFIKÁCIA |
| DOKONČENÉ VZDELANIE | Druh školy, odbor | Počet tried (semest.) | Rok skončenia | Druh skúšky |
| * základné
 |  |  |  |  |
| * stredné odborné vrátane vyučenia
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| - úplné stredné |  |  |  |  |
| - úplné stredné odborné (vrátane učeb. odborov s maturitou) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| - vyššie odborné |  |  |  |  |
| - vysokoškolské |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| - postgraduálne (vrátane predchádz. vedeckej vých.) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Druh doplnenia kvalifikácie: - skúšky odb. spôsobilosti- odborné stáže- odborné kurzy |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NEDOKONČENÉ VZDELANIE |  |  |  |  |
| PREBIEHAJÚCE VZDELÁVANIE |  |  |  |  |
| ZNALOSŤ CUDZÍCH JAZYKOV |
| Jazyk | Stupeň znalosti podľa CEFR (A1 až C2) | Skúšky, certifikáty (inštitúcia a dátum) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| PRIEBEH DOTERAJŠÍCH ZAMESTNANÍ |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zamestnávateľ – sídlo | Pracovná pozícia | Od | Do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

Prehlasujem, že:

* údaje uvedené v dotazníku sú pravdivé
* som zdravotne spôsobilý absolvovať stáž na MZVEZ SR

Dátum: Podpis: