|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSOBNÝ DOTAZNÍK STÁŽISTU MZVEZ SR** | | |
| Priezvisko, meno, titul  rodné | Deň, mesiac, rok narodenia  Miesto, okres, (štát) | |
| Trvalé bydlisko – PSČ  Ulica číslo  telefón | Prechodné bydlisko – PSČ  Ulica číslo  telefón | |
| 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: