

Kwestionariusz osobowy

Prosimy **WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI**
Zacienione pola są **OBOWIĄZKOWE** do wypełnienia



INSTRUKCJA:

Szanowni Państwo prosimy o wypełnienie kwestionariusza **DRUKOWANYMI LITERAMI**.

Pola zaciemnione (ciemniejsze) są obowiązkowe do wypełnienia dla wszystkich!

Jeśli któreś z pytań Pani/ Pana nie dotyczy, proszę przekreślić i wpisać „nie dotyczy”.

UWAGA! Kwestionariusz jest drukowany DWUSTRONNIE.

<input type="text"/>	<input type="text" value="Poszukuję pracy: w Polsce / Za granicą"/>	
Na jakie stanowisko aplikuję (proszę wpisać)	Właściwe zakreślić	
DANE OSOBOWE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nazwisko	Imiona	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia dzień-miesiąc-rok	Miejsce urodzenia	Stan cywilny
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania: Nazwa ulicy, numer domu, numer mieszkania	Kod pocztowy, miasto	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania)	Kod pocztowy, miasto	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	Adres e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko panięńskie matki	Seria i numer dowodu osobistego	Numer PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer NIP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kogo powiadomić w razie wypadku (nazwisko, imię)	Stopień pokrewieństwa	Telefon do osoby (w razie wypadku)

WYMIARY (ubiór i buty robocze)

<input type="text" value="39"/> <input type="text" value="40"/> <input type="text" value="41"/> <input type="text" value="42"/> <input type="text" value="43"/> <input type="text" value="44"/> <input type="text" value="45"/> <input type="text" value="46"/> <input type="text" value="47"/> <input type="text" value="48"/>	<input type="text" value="S"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="XL"/> <input type="text" value="XXL"/> <input type="text" value="XXXL"/>
Rozmiar obuwia roboczego (proszę zakreślić właściwe)	Rozmiar ubrania roboczego (proszę zakreślić właściwe)

REFERENCJE (poła obowiązkowe do wypełnienia)

Referencja, to pozytywna opinia wystawiona dla pracownika przez jego byłego pracodawcę. Osoby, które nie przedstawiły pisemnych referencji proszone są o podanie danych kontaktowych do **minimum jednego zwierzchnika** (brygadzysta, kierownik właściciel firmy itp.). Jednocześnie informujemy, że w przypadku rekrutacji do pracy poza granicami Polski referencje są wymagane przez potencjalnych pracodawców.

Osoba wystawiająca referencje:	<i>Przykład:</i>	Firma 1:	Firma 2:
Nazwisko i imię osoby wystawiającej referencje	<i>Jan Kowalski</i>		
Stanowisko osoby wystawiającej referencje	<i>Kierownik Produkcji</i>		
Nazwa firmy	<i>Montaż drzwi i okien Jan Kowalski Sp. z o.o., Gdańsk</i>		
Telefon kontaktowy do osoby wystawiającej referencje	<i>345-345-345</i>		

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Język	Poziom znajomości w mowie (bardzo dobra, dobra, satysfakcjonująca, słaba, brak)	Poziom znajomości w piśmie (bardzo dobra, dobra, satysfakcjonująca, słaba, brak)
ANGIELSKI		
NIEMIECKI		

CZĘŚĆ OBOWIĄZKOWA DLA OSÓB POSZUKUJĄCYCH PRACY W BIURZE: ZNAJOMOŚĆ PROGRAMÓW KOMPUTEROWYCH

Nazwa Programu	Poziom znajomości (bardzo dobra, dobra, satysfakcjonująca, słaba, brak)
Microsoft Word	
Microsoft Excel	
Microsoft Power Point	
Microsoft Outlook	
Przeglądarki internetowe (Mozilla, Internet Explorer itp.)	

Szybkość pisania na komputerze (proszę zakreślić odpowiednie):	WOLNO	DOŚĆ SPRAWNIE	SPRAWNIE
--	-------	---------------	----------

CZĘŚĆ OBOWIĄZKOWA DLA OSÓB ZWIĄZANYCH Z BRANŻĄ: Stoczniową, Przemysłem ciężkim, budownictwem

Nazwa uprawnień	Posiadam (tak/nie)	Ważne (od – do)	Numer i wydane przez:
VCA / SCC	TAK / NIE		
Sofi (dotyczy osób, które pracowały w Holandii)	TAK / NIE		
Uprawnienia SEP (lub inne uprawnienia elektryczne)	TAK / NIE		
Certyfikat na połączenia kotłownicze	TAK / NIE		
Kurs cięcia i szzepiania	TAK / NIE		
Uprawnienia do pracy na wysokościach	TAK / NIE		

CZĘŚĆ OBOWIĄZKOWA DLA SPAWACZY:

Do tej pory spawałem procesami:

Metoda	TAK/NIE (WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ)	CO SPAWAŁEM (jaki materiał, jakie elementy, w jakiej pozycji, jak długo)
<i>Przykładowo:</i>		
136 - spawanie półautomatem w osłonie CO ₂ drutem proszkowym	TAK/NIE	Metodą 136 spawam łącznie 13 lat. Spawałem blachy i rury ze stali czarnej, żłobkuję granie i spoiny, spawam styki na podkładkę
111 – spawanie elektrodą otuloną	TAK/NIE	
136 - spawanie półautomatem w osłonie CO ₂ drutem proszkowym	TAK/NIE	
135 –spawanie półautomatem w osłonie CO ₂ i mieszanek (MAG)	TAK/NIE	
131 –spawanie półautomatem w osłonie Ar (MIG)	TAK/NIE	
141 – spawanie metodą TIG	TAK/NIE	
121 – spawanie automatem z łukiem krytym	TAK/NIE	
311 – spawanie gazowe (acetylo-tlenowe)	TAK/NIE	

Posiadam aktualne uprawnienia spawalnicze:

Numer uprawnień (np. EN 287-1 141, 136, 111 itp.)	Grupa materiałowa (np. 10, 11 itp.)	Pozycja (np. HL045, BW itp.)	Ważne (od – do)

UWAGA! Prosimy o dołączanie do kwestionariusza obustronnych skanów lub obustronnego ksera certyfikatów spawalniczych. Jednocześnie przypominamy, że certyfikaty powinny być co dwa lata odnawiane a co pół roku podbijane przez spawalnika na dowód, że pracują Panowie w zawodzie.

CZĘŚĆ OBOWIĄZKOWA DO WYPEŁNIENIA DLA WSZYSTKICH

Mogę podjąć pracę w terminie (proszę podać, w jakim czasie może Pan/Pani podjąć pracę np. od 21.01.2013, od przyszłego poniedziałku, potrzebuję 1 tydzień na złożenie wypowiedzenia itp.):

Preferowane wynagrodzenie netto („na rękę”) (stawka godzinowa lub miesięczna np. 7 funtów/godzinę, 1600 euro/mieś.):

Wyrażam zgodę na umieszczenie w bazie danych i przetwarzanie danych osobowych zawartych w Cv, liście motywującym i powyższym kwestionariuszu, przez firmę European Active Projects Ltd. Sp z o.o. celem realizacji procesu rekrutacji. Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw nr 199 poz. 883.

Każdej osobie przysługuje prawo kontroli przetwarzanych danych jej dotyczących znajdujących się w bazie danych firmy EAPL European Active Project Ltd. Sp. z o. o. Oddział w Polsce

Miejscowość i data wypełnienia kwestionariusza

Czytelny podpis kandydata

