



OSOBNÍ DOTAZNÍK – SŠ COPT Uherský Brod

Příjmení, jméno, titul:		Datum narození, místo, okres, stát			
Rodné jméno:					
Trvalé bydliště, ulice, číslo domu:		Přechodné bydliště, ulice, číslo domu:			
PSČ:		PSČ:			
Číslo OP:	Rodné číslo:	Stát. příslušnost	Zdrav. pojišťovna		
Email:		Mobil:			
VZDĚLÁNÍ	Druh školy, učiliště, výchovy, obor		Poč. tříd, semestrů	Rok ukončení	Druh zkoušky
Základní					
střední odborné					
úplné střední (učeb. obor s maturitou)					
úplné střední odborné					
Nedokončené vč. současného studia při zaměstnání					
Dlouhodobé kurzy, odbor. školení apod.					
ZNALOST CIZÍCH JAZYKŮ					
jazyk	stupeň znalosti	zkoušky	jazyk	stupeň znalosti	zkoušky

PREFERENCE PROVOZU CZUB:	ZMĚNA PRACOVNÍ SCHOPNOSTI	PŘEDPOKLÁDÁNÝ DATUM NÁSTUPU do CZUB
PREFERENCE PROFESE:	ANO NE	
	od:	
Uveďte další odborné znalosti, dovednosti (řidičský průkaz, zbrojní průkaz, svářečský průkaz) atp.		

Souhlasím se zpracováním poskytnutých osobních údajů včetně rodného čísla pro personální, mzdové a daňové účely.

Prohlašuji, že jsem nic nezamlčel(a) a všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne

.....
podpis