

FORMULARZ APLIKACYJNY

Nabór DK/1/2024

Proszę wypełnić w takim zakresie, jaki jest niezbędny z uwagi na wymagania postawione w ogłoszeniu o naborze.

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania (miejscowość)
4. Dane kontaktowe (wg. wskazania kandydata)

Numer telefonu	
Adres e-mail	

5. Wykształcenie

Nazwa szkoły / uczelni	Rok ukończenia	Specjalność / kierunek	Uzyskany zawód/ tytuł zawodowy / stopień naukowy

6. Wykształcenie uzupełniające:

Nazwa szkoły	Rok ukończenia	W zakresie

7. Kursy, szkolenia:

Tematyka	Rok ukończenia

8. Dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje:

--

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do			Podstawa zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko				

Opis realizowanych obowiązków				
-------------------------------	--	--	--	--

Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do			Podstawa zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko				
Opis realizowanych obowiązków				

Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do			Podstawa zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko				
Opis realizowanych obowiązków				

Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do			Podstawa zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko				

Opis realizowanych obowiązków	
-------------------------------	--

Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do			Podstawa zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko				
Opis realizowanych obowiązków				

(Podstawa zatrudnienia: umowa o pracę/ zlecenie/ staż/ praktyka, itp.)

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, których obowiązek podania nie wynika z przepisów prawa, przez Dom Pomocy Społecznej „Zacisze” w Katowicach ul. Traktorzystów 42, 40-695 Katowice, w celu realizacji procedury rekrutacji w ramach niniejszego naboru.

Oświadczam, że dane te podaję dobrowolnie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej aplikację)