

Agencja Opiekunek i Personelu Domowego/ Agencja Pracy

WROCLAW – LEGNICA



Wypełnia agencja:

WIEK KANDYDATA: od..... do.....
 PRAWO JAZDY
 ROZPOCZĘCIE PRACY
 ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW
 WYNAGRODZENIE
 INNE INFORMACJE
 MIASTO/DZIELNICA
 OSOBA DO SPRZĄTANIA

DANE PERSONALNE

Nazwisko, imię przedstawiciela rodziny (pracodawcy)

Wiek rodziców:

Ojciec: Matka:

Czas pracy rodziców:

Ojciec:..... Matka:

Adres:

Ulica:.....

Kod pocztowy i miejscowość:

Narodowość:

Telefon stacjonarny:

Telefon komórkowy:

Adres mailowy:

INNE PYTANIA DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Czy ktoś z domowników pali papierosy w domu?

tak

nie

Czy w domu mieszkają dodatkowe osoby np. dziadkowie?

tak

nie

Czy obowiązki zatrudnionej osoby do sprzątnia będą dotyczyły także w/w osób?

W jakim zakresie?

tak

nie

Czy posiadają Państwo zwierzęta domowe?

tak

nie

Jakie?

WYMAGANIA/OCZEKIWANIA STAWIANE PRACOWNIKOWI

Czy osoba do sprzątnia może palić papierosy?

tak

nie

WIEK PRACOWNIKA	
(proszę podać dolną i górną granicę wieku) do do	
PRACOWNIK POWINIEN	
Jeździć samochodem/posiadać prawo jazdy?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeździć rowerem?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Mieć wykształcenie:	podstawowe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Średnie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie wyższe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie wszystko jedno <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Ukończyć następujące kursy:	
Znać języki obce:	Na jakim poziomie:
Posiadać referencje:	
Przedstawić zaświadczenie o niekaralności:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
JAKIE CECHY PRACOWNIKA SĄ DLA PAŃSTWA NAJWAŻNIEJSZE (PROSZĘ ZAZNACZYĆ 3 ODPOWIEDZI)	
Otwartość	Komunikatywność
Dyspozycyjność	Elastyczność
Samodzielność	Kreatywność
Odpowiedzialność	Skrupulatność
Pedantyczność	Serdeczność
JAKIE UMIEJĘTNOŚCI PRACOWNIKA SĄ DLA PAŃSTWA NAJCENNIERSZE (PROSZĘ ZAZNACZYĆ 3 ODPOWIEDZI)	
Sprzątanie	Pranie
Gotowanie	Zakupy
Mycie okien	Praca w ogrodzie
Opieka nad zwierzętami domowymi	Ewentualna opieka nad dziećmi

Inne:
DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZACE PRACOWNIKA
Data rozpoczęcia pracy:..... Okres zatrudnienia:
Godziny pracy: Stałe/zmiennie:
Praca w weekendy: Soboty: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> czasami Niedziele: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> czasami Praca w nocy: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Wyjazdy z pracodawcą: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Praca z zamieszkaniem: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Uwagi:
Wynagrodzenie: godzinowe/stałe:
Jak dowiedzieli się Państwo o naszej agencji?: Od znajomej-nazwisko: Z prasy/nazwa gazety: Z plakatu-gdzie: Z ulotki: Z Internetu-jaki portal:
Zapraszamy serdecznie na naszą stronę internetową: www.nianie-gosposie.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie osobowej, na potrzeby firmy Koncepcja, niezbędne do realizacji procesu rekrutacji kandydata (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. Nr 133, Poz. 883).

Miejscowość, data, podpis osoby/osób wypełniających ankietę:

.....

KONCEPCJA