

Agencja Opiekunek i Personelu Domowego/ Agencja Pracy

WROCLAW – LEGNICA



Wypełnia agencja:

WIEK KANDYDATA
 PRAWO JAZDY
 ROZPOCZĘCIE PRACY
 LOKALIZACJA
 ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW
 WYNAGRODZENIE
 INNE INFORMACJE

GOSPOSI

DANE PERSONALNE	
Nazwisko	Data urodzenia
Imię	Miejsce urodzenia
Ulica	Płeć <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
Kod pocztowy/Miejscowość	Stan cywilny <input type="checkbox"/> zamężna <input type="checkbox"/> wolny
Kraj/Narodowość	Wzrost i waga
Telefon stacjonarny: 0048-	Religia
	Czy jest Pani osobą praktykującą? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Telefon komórkowy: 0048-	Adres mailowy:
INNE DANE PERSONLANE	
Czy posiada Pani prawo jazdy?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pani doświadczonym kierowcą?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeśli tak, czy mogłaby Pani/Pan jeździć u rodziny?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Pani pali papierosy?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeśli tak, czy jest Pani gotowa nie palić u rodziny?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy lubi Pani zwierzęta?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy ma Pani jakieś ograniczenia dietetyczne?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy uprawia Pani jakieś sporty?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jakie?	
Czy jest Pani w pełni sprawna ruchowo? cierpi Pani na jakieś alergie? Jakież?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy była Pani karana?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy ma Pani własne dzieci?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy ma Pani ukończony kurs pierwszej pomocy?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
EDUKACYJNE I PROFESJONALNE DOŚWIADCZENIA, POBYTY ZA GRANICĄ, ZAINTERESOWANIA	
Ukończone szkoły:	Zawód wyuczony: Zawód wykonywany:

Doświadczenia zawodowe/szkolenia/staże/dotychczasowe miejsca pracy/ Prace wakacyjne/
Prace Sezonowe/ Ukończone kursy/ posiadane certyfikaty:

Zainteresowania i hobby:

Wizyty za granicą (kraj, długość pobytu, rodzaj wyjazdu):

DOŚWIADCZENIE W PRACACH DOMOWYCH

Czy ma Pani doświadczenie w pracach domowych? tak nie

Proszę wymienić prace domowe, których nie lubi Pani wykonywać:

Proszę wymienić prace domowe, które wykonuje Pani z przyjemnością:

Znajomość języków obcych:

Powody pracy na stanowisku GOSPOSIA:

OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE PRACY

Preferowane miejsce zamieszkania rodziny:

Miasto

Dzielnica

Czy jest Pani zainteresowana zatrudnieniem z
zamieszkaniami u rodziny? tak nie

Od kiedy może Pani rozpocząć pracę?

Na jak długo szuka Pani zatrudnienia?

Agencja Opiekunek i Personelu Domowego/ Agencja Pracy

WROCLAW – LEGNICA

W jakich godzinach odpowiadałaby Pani praca?			
<input type="checkbox"/> poranne	<input type="checkbox"/> popołudniowe	<input type="checkbox"/> wieczorne	<input type="checkbox"/> obojętnie
Czy byłaby Pani zainteresowana pracą jako gosposia za granicą?		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jakie wynagrodzenie Panią satysfakcjonuje?			
<input type="checkbox"/> stała pensja miesięczna (min. wynagrodzenie zł)			
<input type="checkbox"/> pensja godzinowa (min. stawka za godz. zł)			
<input type="checkbox"/> obojętnie			
UWAGI:.....			
Jak dowiedziała się Pani/Pan o naszej agencji?:			
Od znajomej-nazwisko:			
Z prasy/nazwa gazety:			
Z plakatu-gdzie:			
Z ulotki:			
Z Internetu-jaki portal:			
Czy ubiega się Pani o posadę gosposi za pośrednictwem innej agencji?			
<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	
OŚWIADCZENIE			
Znam warunki pracy jako GOSPOSIA i spełniam wszystkie wymagane formalności.			
Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje oraz dołączone dokumenty są prawdziwe.			
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie osobowej, na potrzeby firmy Koncepcja, niezbędne do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. Nr 133, Poz. 883).			
.....		
Miejsce, data		podpis kandydata	
Komentarz agencji:			