

Kwestionariusz rekrutacyjny

Kwalifikacje:

Nazwisko:	_____	Email:	_____				
Imie:	_____	Telefon komorkowy:	_____				
Ulica nr. domu:	_____	Miejsce urodzenia:	_____				
Kraj,Kod pocztowy Miasto:	_____	Data urodzenia:	_____				
Podate kosciel:	_____	Karta niepełnosprawności	<table border="1"><tr><td>TAK</td><td>NIE</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	TAK	NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TAK	NIE						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Obywatelstwo:	_____	Urząd Skarbowy	_____				
Ubezpieczenie zdrowotne (Krankenkasse):	_____	Numer ID podatkowej (Steuer ID):	_____				
Numer ubezo. społecznego SVNr.:	_____	Klasa podatkowa/dodatek na dziecko:	_____				
Stan cywilny:	_____	Bank:	_____				
Strani jezici:	_____	IBAN:	_____				
Dzieci data urodzenia: złożyć zaświadczenie	_____	BIC / SWIFT:	_____				
numer rejestracyjny pojazdu:	_____	Właściciel konta:	_____				

Informacje z ostatnich 3 miesiacy pracy u podwykonawcow:

Data od:	podwykonawca:	plac budowy:	stanowisko pracy:

praktyki zawodowe:	_____	Certyfikaty: Maski oddechowe, SCC VCA Polaczenia kolnierzowe:	_____
Prawo jazdy:	_____	_____	_____
kontrola bezpieczeństwa elektrowni jadrowej:	_____	_____	_____
Zaswiadczenie lekarskie do pracy:	_____	_____	_____
Data:	_____	Podpis:	_____