

# OSOBNÝ DOTAZNÍK

Osobné údaje o zamestnancovi				
Priezvisko	Meno	Titul	Osobné číslo	
Rodné priezvisko	Priezvisko 1		Priezvisko 2	
Rodné číslo	Dátum narodenia		Miesto, okres (štát) narodenia	
Štátna príslušnosť	Rodinný stav	Vojak	Doprava do zamestnania	
Trvalý pobyt				
ulica	číslo	obec	pošta	PSČ
Prechodný pobyt				
ulica	číslo	obec	pošta	PSČ
Telefón: domov na pracovisko mobil		Evid. č. OP:	Dátum vydania:	
		Zdravotná poisťovňa: /názov/		

Poberáte dôchodok?			Zmenená pracovná schopnosť invalidita		Zdravotný stav
starobný	invalidný	výsluhový	od	dátum výmeru	

Vedie sa proti Vám súdne konanie alebo máte zákaz činnosti na základe rozhodnutia súdu?	Máte určené zrážky zo mzdy, napr. výživné, pôžičky a iné záväzky?
Nie	Nie
Áno (Dôvod)	Áno (Druh)

Rodinní príslušníci				
	meno, priezvisko, titul (aj rodné priezvisko)	dátum narodenia	trvalý pobyt	zamestnaný/študujúci
Manžel(ka)				
Deti (aj staršie ako 18 rokov)				
Ostatné vyživované osoby				

Odborné znalosti				
	stupeň znalosti	aktívne pasívne	skupina oprávnenia	skúšky znalosti, spôsobilosti
cudzí jazyk	anglický		*****	
	nemecký		*****	
	ruský		*****	
iné - uved'te			*****	
			*****	
			*****	
vodičské oprávnenie	*****	*****		
práca s PC			*****	
zbrojný preukaz	č. preukazu:		skupina:	platnosť:
iné znalosti				

Vzdelanie a kvalifikácia							
Dokončené vzdelanie	škola	špecializácia fakulta	odbor	rok začatia	rok ukončenia	počet tried (sem.)	druh skúšky
základné							
stredné odborné vrátane vyučenia							záverečná skúška
úplne stredné úplné stredné odborné							maturita
vyššie odborné							absolútórium
bakalárske							vysvedčenie titul Bc.
vysokoškolské							štátna skúška
postgraduálne							
doplnenie kvalifik. (odb. kurzy, stáže)							
nedokončené vzdelanie							
prebiehajúce vzdelanie							
Odb. spôsobilosť MsP							
SOŠ PZ SR							
Akadémia PZ SR							
Odb. spôsobilosť SBS							

Doba započítateľnej praxe					Záznamy zamestnávateľa		
	pracovné zaradenie	stručný popis	dátum začatia	dátum ukončenia	roky	dni	doba praxe
štúdium	*****						
	*****						
	*****						
základná voj. služba	*****	*****					
civilná služba	*****	*****					
materská dovolenka	*****	*****					
ďalšia mat. dovolenka	*****	*****					
materská dovolenka	*****	*****					
ďalšia mat. dovolenka	*****	*****					
materská dovolenka	*****	*****					
ďalšia mat. dovolenka	*****	*****					
starostlivosť o dieťa ĽZP	*****	*****					
vedecká výchova							
postgraduálne štúdium	*****						
iné doby (rehabilitácie)	*****						

Prehlasujem, že všetky informácie sú úplné a pravdivé. Som si vedomý(á) toho, že za uvedenie nepravdivých, alebo neúplných informácií nesiem právnu zodpovednosť podľa príslušných právnych predpisov, poskytnuté informácie mám právo a povinnosť zmeniť a dopĺňať tak, aby boli v súlade so skutočnosťou.

V Bratislave dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis