## Žádost uchazeče o práci v dělnických pozicích

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OSOBNÍ ÚDAJE** *(vyplňte)* | | | |
| Příjmení,jméno: |  |  |  |
| Bydliště dle OP - město: |  | Ulice a č.p.: |  |
| Platný email: |  | Telefon: |  |
|  | | | |
| **PRAKTICKÉ DOVEDNOSTI A ZNALOSTI** *(zatrhněte znalosti a schopnosti, které máte)* | | | |
|  | | | |
| Svařování s platným průkazem Svařování s propadlým pr. Svařování hobby  Znalosti a proškolení elektro dle vyhlášky 50/§ 5 a výše  Platný průkaz na řízení VZV  Obrábění kovů Mechanické opravy výr. Strojů  Elektro opravy výr. strojů  Ovládání PLC  Radioamatér Opravář – amatér  Fyzická síla | | | |
| **NEJVYŠŠÍ DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ** | | | |
| Název školy Studijní obor Rok ukončení | | | |

|  |
| --- |
| **ČINNOST OD ROKU 2008** *(práce, úřad práce, rodičovská dovolená – od nejnovějšího)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zaměstnavatel (firma, úřad práce, RD) | Období od – do (MM/RR – MM/RR) | Důvod ukončení |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ZDRAVOTNÍ STAV** *(zatrhněte zdravotní rizika, která se vás týkají)* |
|  |
| Dlouhodobé bolesti páteře, kloubů  Vysoký tlak, nemoci srdce  Alergie na kov – olej – chemikálie – prach Nesmím pracovat noční směny  Nesmím zvedat břemena |

**Zadejte počet týdnů nemocenské od roku 2012** (bude ověřeno na ČSSZ) :

**Zadejte možné datum nástupu :**

**Zadejte očekávaný nástupní plat v hrubé mzdě :**

