## 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 :**

