



AML JOB SERVICE

Agencja pracy

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Zdjęcie	Szukam pracy jako:	
	Doświadczenie w latach	
	Mogę zacząć pracę od:	

1. DANE OSOBOWE:

Nazwisko i imię	
Adres	
Numer telefonu	
E-mail	
Data i miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
Stan cywilny/Dzieci	
Kasa chorych	
Prawo Jazdy (kategoria)	
Czy istnieje możliwość wyjazdu własnym samochodem?	Tak/Nie
Obecnie jestem <ul style="list-style-type: none">• zatrudniony• prowadzę działalność• bezrobotny• inne	



AML JOB SERVICE

Agencja pracy

Jak długo chce Pan/i pracować ZA GRANICĄ		od:
		do:
Znajomość języka niemieckiego	<ul style="list-style-type: none">• Brak• Słaba• Dobra• Bardzo dobra	
Znajomość języka angielskiego	<ul style="list-style-type: none">• Brak• Słaba• Dobra• Bardzo dobra	

2. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:

od	do	Firma	Stanowisko	Zakres obowiązków



AML JOB SERVICE

Agencja pracy

3. WYKSZTAŁCENIE

Nazwa szkoły	
Data ukończenia	
Uzyskany zawód	
Ukończone kursy i szkolenia	
Dodatkowe umiejętności	
<p>Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych danych może skutkować natychmiastowym wypowiedzeniem umowy o pracę.</p> <p>„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.”</p>	
Miejscowość/Data	Podpis kandydata