

DOTAZNÍK UCHAZEČE O ZAMĚSTNÁNÍ

(bližší informace mnof@mnof.cz)

Mám zájem o pozici:

Osobní údaje

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Národnost:

Vzdělání, odborná příprava a školení

Název a typ organizace, která poskytla vzdělání:

Dosažená kvalifikace:

Období:

Školení, kurzy, stáže

Praxe

Zaměstnavatel:

Pozice:

Od – do:

Schopnosti, znalosti a dovednosti

Jazykové:

Počítačové:

Jiné:

Záliby

Souhlasím s uložením výše uvedených údajů v databázi uchazečů o zaměstnání (ve smyslu zák. 101/2000 Sb., v platném znění). Získané údaje považuje Městská nemocnice Ostrava za důvěrné.

**Vyplněný dotazník uchazeče o zaměstnání odešlete na e-mailovou adresu:
mnof@mnof.cz.**