

FORMULARZ REKRUTACYJNY (działalność gospodarcza)

| | |
|--|--|
| Uwaga! Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza rekrutacyjnego. Wzór formularza rekrutacyjnego powinien zostać wypełniony odręcznie drukowanymi literami. | |
| CZĘŚĆ I. INFORMACJE O KANDYDACIE/KANDYDATCE | |
| Dane osobowe | |
| Imię | |
| Nazwisko | |
| PESEL | |
| Data urodzenia | |
| Adres zamieszkania | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Ulica | |
| Numer domu | |
| Numer lokalu | |
| Dane kontaktowe | |
| telefon | |
| adres e-mail | |
| Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania, jeśli ten sam wpisać „nie dotyczy” lub „-“) | |
| Ulica | |
| Numer domu | |
| Numer lokalu | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |

| | |
|--|--|
| Status uczestnika (zaznaczyć właściwe wpisując „x” w odpowiedniej rubryce | |
| 1. Jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a | <input type="checkbox"/> |
| 2. Nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a, ale poszukuje pracy i jestem gotowy/a do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Jestem osobą bierną zawodowo | <input type="checkbox"/> |
| 4. Jestem długotrwale bezrobotny/a tzn. pozostaję bezrobotny/a nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy | <input type="checkbox"/> |
| 5. Jestem osobą powyżej 50 roku życia | <input type="checkbox"/> |
| 6. Jestem osobą z niepełnosprawnością | <input type="checkbox"/> |
| 7. Posiadam wykształcenie: podstawowe lub niższe gimnazjalne ponadgimnazjalne ogólnokształcące ponadgimnazjalne zawodowe zasadnicze zawodowe inne (wpisać)..... | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

| Wykształcenie | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------|
| Nazwa szkoły/uczelni, ośrodka szkoleniowego, wydział, kierunek | W latach Od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Uzyskany stopień, dyplom |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Doświadczenie zawodowe (w tym umowy o pracę, umowy cywilnoprawne, prowadzenie gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej, odbyte staże/praktyki) | | | |
|---|---------------------|------------------------------|--|
| Okres zatrudnienia od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Nazwa i adres firmy | Nazwa zajmowanego stanowiska | Czynności i zadania wykonywane w ramach zatrudnienia |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Dodatkowe kwalifikacje- certyfikaty/ukończone szkolenia/kursy/uzyskane uprawnienia (proszę podać tylko te, które poparte są dokumentami) | | | |
|---|--|--------------------|---------------------------------------|
| Nazwa szkolenia/kursu | Data odbycia od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok) | Nazwa organizatora | Uzyskane kwalifikacje/ uprawnienia |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Proszę opisać umiejętności przydatne/związane z profilem podejmowanej działalności, które zamierza Pan/Pani wykorzystać prowadząc działalność gospodarczą

– zapoznałem/am się z treścią ogólnej klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych dostępnej na stronie internetowej, www.szkolniaexpert.com.pl.

.....
Data i czytelny podpis (pełne imię i nazwisko)