**Osobní dotazník**

***Údaje na této stránce se vyplňují před uzavřením pracovního poměru.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení, jméno a titul:** | **Datum narození:** |

**Adresa trvalého bydliště**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ulice:** | **č. p. / č. o.:** |
| **Obec:** | **PSČ:** |

**Nejvyšší dosažené vzdělání \***

**□ základní □ střední □ střední s výučním listem □ střední s maturitou**

**□ vyšší odborné □ VŠ bakalářské □ VŠ magisterské □ VŠ doktorské**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název školy:** | **Obor studia:** | **Ukončení** *(dd/mm/rrrr)***:** | **Druh zkoušky:** |

**Přehled praxe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaměstnavatel** *(i zákl. vojenská služba, náhrad. civilní služba, mateřská nebo rodičovská dovolená)* | **Funkce** | **Od** *(dd/mm/rr)***:** | **Do** *(dd/mm/rr)***:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*** *Vhodné zaškrtněte.*

**Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a aktuální, dne:** .......................... p**odpis**: ……………………………………….

***Údaje na této stránce se vyplňují s uzavřením pracovního poměru.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodné příjmení:** | **Rodné číslo:** |
| **Všechna předchozí příjmení:** | **Státní příslušnost:** |
| **Místo narození:** | |
| **Název zdravotní pojišťovny** *(předložte kartu pojišťovny pro kontrolu)***:** | |

**Adresa pro doručování zásilek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ulice:** | **č. p. / č. o.:** |
| **Obec:** | **PSČ:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pobíráte nějaký druh státem poskytovaného důchodu? \* □ NE □ ANO** *(přiložte kopii rozhodnutí)* | | | |
| **Pokud ano, druh důchodu:** | **Datum přiznání důchodu:** | | |
| **Plátce důchodu:** | | | |
| **Jste osobou se zdravotním postižením (OZP) nebo zdravotně znevýhodněnou (OZZ)? \* □ NE □ ANO** | | | |
| **Pokud ano, druh OZP / OZZ:** | **Datum přiznání OZP / OZZ:** | | |
| **Máte ještě další pracovní poměr mimo NK, který trvá? \*** | | **□ NE** | **□ ANO** |
| **Jste v evidenci nezaměstnaných úřadu práce? \*** | | **□ NE** | **□ ANO** |
| **Jste osobou samostatně výdělečně činnou (OSVČ)? \*** | | **□ NE** | **□ ANO** |
| **Máte soudním rozhodnutím stanovené srážky ze mzdy? \*** | | **□ NE** | **□ ANO** |
| **Pokud ano, jaké** *(v čí prospěch, který orgán srážky nařídil apod.)***?** | | | |

\* *Vhodné zaškrtněte.*

**Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a aktuální, dne: ……………………… podpis: ………………………………………..**