SECURITY EVENT	OBCHODY	VIP	BODYGUARD	HASIČ	RESCUE	PROF. ŘIDIČ	CREW	HOSTESKA
FILMSEC	STRÁŽNÝ	**ČERNÝ OBLEK**	**FOTBALSEC**	POŽÁRNÍ HLÍDKA	SZP		**FOTOGRAFIE**	
PSOVOD	DETEKTIV	RECEPCE	OZBROJENÝ GUARD	POŽÁRNÍ TECHNIK	DOCTOR		**KOPIE OP**	
COMMENT:							**KOPIE BANKOVNÍ KARTIČKY**	
							KOPIE KARTIČKY POJIŠŤOVNY	
							POTRAVINÁŘSKÝ PRŮKAZ	
							VÝPIS Z REJSTŘÍKU TRESTŮ	
							PROFESNÍ KVALIFIKACE	

OSOBNÍ DOTAZNÍK

OSOBNÍ ÚDAJE

Email: NOVAK.JAN@SEZNAM.CZ **Titul:** ING

Jméno a příjmení: JAN NOVÁK

Rodné příjmení: NOVÁK **Státní příslušnost:** ČR

Rodinný stav: SVOBODNÝ

MÁ/NEMÁ	
Auto	(ANO) / NE
Černý oblek	(ANO) / NE
Zbrojní průkaz	ANO / (NE)
ZTP	ANO / (NE)

Adresa trvalého bydliště

Ulice: LEVÁ 35

Město: OSTRAVA - PORUBA **PSČ:** 708 00

Mobil1: 606 345 111 Mobil2: —

Kontaktní adresa (jiná než adresa trvalého bydliště):

Rodné číslo: 903501/5333 **Datum narození:** 1.5.1990

Místo a okres narození: OSTRAVA - VÍTKOVICE

Číslo OP: 200153506

Zdravotní pojišťovna: 205

Číslo účtu: 3506221405/0100 Chci posílat peníze na účet: (ANO) / NE

Jazykové znalosti: ANGLIČTINA — začátečník (domluvím se) slovem a písmem

NĚMČINA — (začátečník) domluvím se slovem a písmem

Výška: 195 Váha: 99 Velikost (zaškrtněte): S / M / L / XL / (XXL) / 3XL 4XL

VZDĚLÁNÍ A KVALIFIKACE

Dosažené vzdělání:

MATURITA

Současné studium / zaměstnání: STUDUJI VŠB

DOSAVADNÍ PRAXE V OBLASTI SECURITY A V OBLASTI SUPERMARKETU A HYPERMARKETU

ŽÁDNÁ

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE

Vlastníte automobil: (ANO) / NE Řidičský průkaz - skupina: B od roku: 2000

Vlastníte psa služebního plemene? NE rasa: stáří:

Vlastníte střelnou zbraň: ANO / (NE) zn.a typ: Zbrojní průkaz - skupina: od roku:

Jste evidován/a na Úřadu práce jako nezaměstnaný/á? NE od: do:

Jste osobou samostatně výdělečně činnou? NE od:

Provozujete nebo jste provozoval/a bojové sporty/umění? ANO druh: JUDO jak dlouho: 10

OSOBNÍ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a dobrovolně, pravdivě, dle svého nejlepšího vědomí a svědomí a nezamlčel/a jsem žádnou skutečnost, která by mohla ovlivnit výkon pracovního poměru. Souhlasím s ověřením mé spolehlivosti a pracovní morálky u dřívějších zaměstnavatelů.

Byl/a jsem seznámen/a s Obecnou instrukcí pro výkon služby firmy .....

V OSTRAVĚ dne 3.9.2015 **Podpis:** Novák Jan

Veškeré údaje, které uvedete, budou v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. považovány za důvěrné. Poslouží výhradně k hlubšímu poznání Vaší osoby a pouze pro účel posouzení vhodnosti možného uplatnění v naší společnosti. Údaje nebudou poskytnuty třetí straně a budou použity výhradně pro potřeby společnosti.

Zaměstnanec souhlasí se zasíláním informačních e-mailů, od zaměstnavatele.