

|  |
| --- |
| O S O B N Ý D O T A Z N Í K |
| Priezvisko, meno, titulrodné | Deň, mesiac, rok narodeniamiesto, okres (štát) |
| Trvalý pobyt (uviesť presne podľa občianskeho preukazu) mestoulica čísloPSČ telefón | Prechodný pobyt – mestoulica čísloPSČ telefón |
| Občiansky preukaz | Národnosť | Štátna príslušnosť | Rodinný stav |
| Evid. číslo | Rodné číslo |
| Zdravotná poisťovňa (uviesť plný názov): |
| RODINNÍ PRÍSLUŠNÍCI |
| Meno, priezvisko  | Dátum narodenia | Trvalý pobyt | Zamestnaný(á),študuje - kde |
| Manžel(ka)rodné |  |  |  |
| Deti |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ostatné vyživované osoby |  |  |  |
|  |  |  |  |
| VZDELANIE A KVALIFIKÁCIA |
| DOKONČENÉ VZDELANIE | Druh školy, výchovy, odbor | Počet tried (semestrov) | Rok ukončenia | Druh skúšky |
| Základné |  |  |  |  |
| Stredné odb. vrátane vyučenia |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Úplne stredné |  |  |  |  |
| Úplne stredné odb.(vrátane učeb. odborov s maturitou) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vyššie odborné |  |  |  |  |
| Vysokoškolské |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Postgraduálne (vrátane predchádzajúcej ved. výchovy) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Druh doplnenia kvalifikácie:- skúšky odb. spôsob.- odborné súťaže- odborné kurzy |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NEDOKONČENÉ VZDELANIE |  |  |  |  |
| Prebiehajúce vzdelanie |  |  |  |  |
| ZNALOSŤ CUDZÍCH JAZYKOV |
| Jazyk | Stupeň znalosti | Skúšky |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| PRIEBEH PREDCHÁDZAJÚCICH ZAMESTNANÍ(uveďte všetky záznamy, vrátane štúdia, MD, RD, voj. zákl. a civ. služby a pod.) | **Záznamy zamestnávateľa** |
| Zamestnávateľ (podnik) - sídlo | Pracovné zaradenia | Oddd.mm.rrrr | Dodd.mm.rrrr | Rokov | Dní |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Poberateľ dôchodku ÁNO - NIE\* | Zmenená prac. schopnosť- invalidita | ÁNO - NIE\* |
| Druh | Dátum výmeru | Pokles % | Dátum výmeru |  |
|  |  |  |  |
| Vedie sa proti Vám súdne trestné konanie, alebo mate zákaz činnosti na základe rozhodnutia súdu ÁNO - NIE\*dôvod | Máte určené zrážky zo mzdy, napr. výživné, pôžičky a iné záväzky ÁNO - NIE\*druh |
| Uveďte ďalšie okolnosti charakterizujúce Vaše odborné znalosti a spôsobilosti (napr. diplomy, vodičský preukaz, druh a ev. číslo, zváračský preukaz, osvedčenie práce s vysokozdvižným vozíkom...) a pod.Fotokópie doložte v prílohe |

\* Nehodiace sa prečiarkne

Prehlasujem, že poskytnuté informácie sú správne a pravdivé. Akúkoľvek zmenu uvedených osobných údajov bezodkladne písomne oznámim.

V ………………………………………dňa ……………………………. …………………………..

 Podpis

#### *Materiálovotechnologická fakulta STU so sídlom v Trnave sa zaväzuje, že poskytnuté osobné údaje bude využívať výlučne na pracovnoprávne účely v súlade so zákonom NR SR O ochrane osobných údajov. Osobné údaje zhromažďuje iba na základe dobrovoľného poskytnutia a budú archivované v zmysle Registratúrneho poriadku STU.*