

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| O S O B N Ý D O T A Z N Í K | | | | | | | | | | | | | |
| Priezvisko, meno, titul  rodné | | | | | | | | | Deň, mesiac, rok narodenia  miesto, okres (štát) | | | | |
| Trvalý pobyt (uviesť presne podľa občianskeho preukazu)  mesto  ulica číslo  PSČ telefón | | | | | | | Prechodný pobyt – mesto  ulica číslo  PSČ 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 | | | | Od  dd.mm.rrrr | | Do  dd.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.*