

### OSOBNÝ DOTAZNÍK

Priezvisko, meno, titul		Deň, mesiac, rok narodenia	
rodné		miesto, okres (štát)	
Trvalý pobyt (uviesť presne podľa občianskeho preukazu)		Prechodný pobyt – mesto	
mesto		ulica	číslo
ulica	číslo	PSČ	telefón
PSČ	telefón		
Občiansky preukaz		Národnosť	Štátna príslušnosť
Evid. číslo	Rodné číslo		Rodinný stav

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	ÁNO - NIE*

Vedie sa proti Vám súdne trestné konanie, alebo máte zákaz činnosti na základe rozhodnutia súdu	Máte určené zrážky zo mzdy, napr. výživné, pôžičky a iné záväzky
ÁNO - NIE*	ÁNO - NIE*
dôvod	druh

Uveďte ďalšie okolnosti charakterizujúce Vaše odborné znalosti a spôsobilosti (napr. diplomy, vodičský preukaz, druh a ev. číslo, zväračský preukaz, osvedčenie práce s vysokozdvíhacím 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 Registrátorneho poriadku STU.