

ŠOLANJE

- Zadnja zaključena šola

Naziv:

Smer:

Poklic:

- Ostale zaključene šole (navedite vse- poklicne, srednje, višje, visoke šole)

.....
.....

- Če nadaljujete šolanje na višji stopnji, navedite katero šolo obiskujete in kateri letnik.

.....

- Prekinitev šolanja – navedite naziv šole, če ste s šolanjem prekinili in vzrok.

.....

ZNANJE TUJIH JEZIKOV

	ANG	NEM	ITA	DRUGO (navedite jezik)
aktivno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
govorim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pišem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
razumem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FUNKCIONALNO IZOBRAŽEVANJE

Vpišete katere tečaje ste zaključili in kaj ste se naučili s samoizobraževanjem.

- strokovni tečaji:

.....
.....

- posebna znanja, pridobljena s samoizobraževanjem:

.....
.....

DELOVNE IZKUŠNJE

(Navedite vse zaposlitve, čas trajanja zaposlitve, področje dela in vzrok prekinitve; dela, ki ste jih opravljali po pogodbi)

- Podjetje:
Delovno mesto oz. vsebina dela:
Čas trajanja zaposlitve: Vzrok prekinitve:
.....
- Podjetje:
Delovno mesto oz. vsebina dela:
Čas trajanja zaposlitve: Vzrok prekinitve:
.....
- Podjetje:
Delovno mesto oz. vsebina dela:
Čas trajanja zaposlitve: Vzrok prekinitve:
.....

Navedite morebitne obveznosti, ki jih imate do podjetja, kjer ste trenutno zaposleni:

.....
.....

V primeru, da imate status brezposelne osebe, navedite koliko časa in vzrok:

.....

POKLICNI CILJI

Na kratko opišite vsebino dela, ki bi ga najraje opravljali.

.....
.....

Glede na specifikko dela, ali ste pripravljeni delati:

	da	ne - navedite razlog, zakaj
z ljudmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v fleksibilnem		
delovnem času	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v izmenah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
deljeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ob nedeljah/praznikih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kaj ste pripravljeni storiti, da bi dosegli svoje cilje:

.....
.....

Načrti za prihodnost

- 1 leto:
- 5 let:

Imate željo po dodatnem izobraževanju - na katerem področju in na kakšen način:

.....
.....

Za katere dejavnosti porabite največ prostega časa:

.....
.....

DRUGO

Z delom lahko pričnete:

Delo, ki ga ne smete opravljati zaradi zdravstvenih razlogov ali po sodni odločbi:

.....
.....

	da	ne
Vozniški izpit B kategorije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Poznavanje dela z računalnikom:

.....

Ste pripravljeni sprejeti delo na drugem delovnem mestu (DM), da ne
v primeru, da ne boste sprejeti na DM za katerega kandidirate? da ne

Vaše opombe?

.....
.....
.....

PISNA PRIVOLITEV KANDIDATA ZA DELO

Podpisani dovoljujem, da se zgoraj navedeni osebni podatki obdelujejo izključno za namen morebitne zaposlitve v družbi Istrabenz Turizem d.d. in se strinjam, da se nadalje ohranijo v kadrovski evidenci družbe.

Istrabenz Turizem d.d. se zavezuje, da bo osebne podatke delavca obdelovala samo za potrebe kadrovske evidence in da bo z njimi ravnala v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov.

Datum:

.....

Podpis kandidata:

.....