



**Osobní dotazník
při přijetí zaměstnance do pracovního poměru**

Příjmení, jméno, titul: Datum narození:

Další příjmení: Místo narození: počet dětí:

Rodné příjmení: Rodné číslo: Státní příslušnost – ČR? Ano Ne

Tento oddíl nevyplňujte v případě státní příslušnosti k ČR. Státní příslušnost:

Osobní doklad: Pas Občanský průkaz

Číslo dokladu: Platnost od: Platnost do:

Název orgánu, který doklad vydal: Číslo pojištěnce:

Telefon: E-mail:

Trvalé bydliště – ulice, číslo a město: PSČ:

Kontaktní adresa – ulice, číslo a město: PSČ:

Zdravotní pojišťovna:

Dokončené vzdělání	Druh školy, obor	Druh zkoušky (titul)	Rok ukončení
Základní	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Středoškolské	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vyšší odborné	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vysokoškolské	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postgraduální studium	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Habilitace	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jmenování profesorem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nedokončené studium, včetně současného studia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zdravotní postižení: Ano Ne Příznaný důchod: Ano Ne

Mateřská dovolená: Ano Ne Rodičovský příspěvek: Ano Ne

Poslední zaměstnání
nebo
evidence v databázi uchazečů o zaměstnání (Úřad práce)

Zaměstnavatel / ÚP	Od	Do	Druh práce

Máte soudně stanovené srážky ze mzdy? Ano Ne

Kým: Druh: Datum výměru:

Zaměstnavatel se zavazuje, že všechny uvedené údaje budou sloužit výlučně zaměstnavateli pro účely personální evidence. Jiné právnické nebo fyzické osobě mohou být poskytnuty, kromě výjimek stanovených v právních předpisech, s výslovným souhlasem zaměstnance.

Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé.

Datum: Podpis: