

Personalbogen- Mgr. Katarína Mináriková PERFEKT

Chcem pracovať v Nemecku ako :

FOTO

Familiennome:

Vorname:

Strasse :

PLZ; Wohnort:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Gewerbenummer - IČO:

Živnosť IČO

Staatsangeh.:

štátna príslušnosť

Geburtsdatum:

dátum narodenia

Alter:

vek

Geschlecht:

Größe (výška):

cm

Gewicht (váha):

kg

Familienstand (rodinný stav):

Hobby (koníčky):

Wie sind Ihre Deutschkenntnisse? Hovorová nemčina nutná!

Gute Kenntnisse:(einfache Unterhaltungen sind möglich)

jednoduchá konverzácia možná:

Sehr gute Kenntnisse:(Unterhaltungen sind ohne Einschränkung möglich)

dobrá nemčina

Ab wann können Sie nach Deutschland fahren?

Dátum - Odkedy môžete nastúpiť?

Sind Sie beiret auch Weihnachten 2012 hier verbringen?

Chcete pracovať aj na Vianoce a Silvester 2012 ?

Für wie lange möchten Sie fahren? Na ako dlho môžete prísť?

1.**Min. für die 3 Monate** (minimálne na dobu 3 mesiacov):

2.**Für längere Zeit** (na dlhší čas - napíšte počet mesiacov)

3. **Monatswechsel** (mesačné striedanie):

Ich bewerbe mich als (zakrížikujte funkciu):

1. **Krankenschwester** (zdrav.sestra):

2. **Altenbetreuer/in mit Pflegeausbildung** (opatrovateľka so vzdelaním v opatrovateľstve):

3. Altenbetreuerin ohne Ausbildung, aber Erfahrungen in der Arbeit mit Senioren (opatrovatel'ka bez vzdelania ale s praxou v oblasti práce so seniormi):

3. Haushälterin (práce v domácnosti prináležia automaticky k práci buď **XX** zdrav.sestry alebo opatrovatel'ky v rodine seniorov):

Dôležité! údaje, prosím vyplňte svedomite

Schulabschluss:Ukončené vzdelanie (základné, stredoškolské, vysokoškolské - **uved'te aj názov školy**):

Erlerner Beruf (v akom obore ste vyučená):

Letzter Beruf (posledná vykonávaná práca):

Erfahrungen in der Altenbetreuung (Alter / Krankheit der Pflegeperson? Tätigkeiten?)

Podrobne rozpísať skúsenosti (úlohy) opatrovatel'ky – kde , ako, pohlavie, úlohy, ktoré ste vykonávala!!!

Sonstiges:

Haben Sie Erfahrung mit Rollstuhl? Máte skúsenosti s vozíčkarmi? ja nein

Haben Sie Erfahrung mit Demenz? Alzheimer? ja nein

Máte skúsenosti s demenciou, alzheimerom?

Skúsenosti a prax v práci s dementnými osobami ja nein

* Aggressiv= agresívny klient ja nein

* Weglauftendenz = tendencia úteku ja nein

Inkontinezz ja nein

Parkinson ja nein

| | | |
|--|----|------|
| Bettlägerig – ležiaci klient | ja | nein |
| Haben Sie einen Führerschein? Máte vodičský preukaz? | ja | nein |
| Haben Sie Fahrpraxis? Máte prax vo vedení vozidla? | | |
| Sind Sie Raucherin? Fajčíte? | ja | nein |
| Können Sie kochen? Viete varit'? | ja | nein |
| Haben Sie Allergien? Máte alergie? | ja | nein |
| Sind Sie akut erkrankt? Aký je Váš zdrav.stav – ste zdravá? | ja | nein |

PREHLÁSENIE (BESTÄTIGUNG):

1. Týmto prehlasujem, že som vlastníkom živnostenského listu a som plne zodpovedná/ý za odvod sociálneho (dôchodkového) a zdravotného poistenia v Slovenskej republike.

Ich bestätige damit, dass ich selbständig bin, besitze eine Gewerbe und bin selbst verantwortlich für Zahlung der Rentenbeiträge und Krankenversicherungsbeiträge in Slowakei.

2. Prehlasujem, že môj zdravotný stav je dobrý a nezatajujem žiadne vážne telesné a duševné poruchy. Nie som alkoholik a neberiem drogy. Som plne spôsobilá vykonávať túto činnosť v rámci môjho živnostenského listu.

Ich bestätige, dass ich unten keine Krankheit leiden und bin gesund. Ich bin kein Alkoholiker und ich nehme keine Drogen. Ich kann diese Tätigkeit in Rahmen Gewerbeschein tätigen.

Súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov v organizácii Mgr. Katarína Mináriková PERFEKT Nové Zámky, v rámci počítačovej siete internet. Som si vedomý/á, že informácie, ktoré poskytujem, patria do Osobitnej kategórie osobných údajov. Vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé a poskytnutie údajov je dobrovoľné a bez dôsledkov s tým, že tieto údaje môžu byť spracované výlučne pre účely databázy uchádzačov o zamestnanie v zmysle Zák. č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov. Súhlas je daný na dobu určitú po dobu 3 rokov a podľa §20 odst.3 cit. zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať do lehoty 30 dní. Po období 3 rokov budú údaje vymazané.

.....

Miesto a dátum:

.....

Vlastnoručný podpis:

Tipy k vyplneniu prihlášky, aby Vaše umiestnenie bolo úspešné:

1. Aby sme Vás mohli na 100 % umiestniť, nemčina musí byť u našej agentúry kvalitná, tzn. že musíte rozumieť a vedieť komunikovať. Opatrovateľka by mala bez problémov vedieť vyplniť prihlášku a zvládnuť privolať lekára v prípade potreby. .

2. Posledné povolanie musí byť Seniorenbetreuung- práca so seniormi, nie počítačový expert, predavačka alebo manažérka apod.

3. Najdôležitejšia kolonka je Erfahrungen- skúsenosti - prosím **podrobne rozpísať**, čo všetko ste robila a ako dlho, nestačí napísať 3 roky som sa starala o babičku

Na Vašom dotazníku veľmi záleží, musí byť vypísaný kompletne v nemčine!

Pokiaľ sa budete riadiť našimi pokynmi, môžeme Vám umiestnenie u seniora zaručiť!