



GERMANICUS
PFLEGEDIENST
DAHEIM

Aldona Kibitlewska
11-400 Kętrzyn, Polen
ul. Tadeusza Kościuszki 1/8
Mobil in Deutschland: 017 66 809 10 23
Tel.: 0048 89 676 29 64
e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

ANKIETA OSOBOWA

Dla kandydata/tki na opiekuna/kę do osób starszych
niepełnosprawnych i chorych

Imię :

Nazwisko:

Ulica, nr:

Kod pocztowy, Miejscowość:

Telefon:

e-mail:

Data urodzenia:

Stan cywilny, dzieci, liczba, wiek :

Wykształcenie:

Doświadczenie w opiece nad osobami starszymi:

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



GERMANICUS
PFLEGEDIENST
DAHEIM

Aldona Kibitlewska
11-400 Kętrzyn, Polen
ul. Tadeusza Kościuszki 1/8
Mobil in Deutschland: 017 66 809 10 23
Tel.: 0048 89 676 29 64
e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

Za granicą, kiedy, gdzie, jak długo, stan pacjenta, jakie czynności pielęgnacyjne:

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

Powyższe dane mogę potwierdzić referencjami, świadectwami:

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

Poziom znajomości języka niemieckiego:

Prawo jazdy, jak długo:

Inne umiejętności przydatne w danej branży:

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



GERMANICUS
PFLEGEDIENST
DAHEIM

Aldona Kibitlewska
11-400 Kętrzyn, Polen
ul. Tadeusza Kościuszki 1/8
Mobil in Deutschland: 017 66 809 10 23
Tel.: 0048 89 676 29 64
e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

Osoba paląca / nie paląca:

Czy posiada pan/ni aktualne świadectwo lekarskie:

Waga:

Wzrost:

Alergie:

Możliwa długość pobytu przy 24 dyspozycji:

Do 3 miesięcy:.....

Powyżej 3 miesięcy:

Indywidualne życzenia kandydata/tki :.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie dla potrzeb

rekrutacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie Danych Osobowych

Dz. U. z 2002r. nr 133 poz. 883.

Miejscowość i data:

Podpis kandydata/tki: