

Dane osobiste

Nazwisko:		Imię :	
Nazwisko panięskie:		Data urodzenia:	w:
Adres:			
Znajomość niemieckiego:		Telefon:	Fax:
Email:		Nr. komórki:	
Obywatelstwo:		Stan cywilny:	Religia:
Klasa podatku od wynagrodzeń:	Liczba dzieci:	Ubezpieczenie zdrowotne:	
Nr. identyfikacji podatkowej: <small>Ważne!</small>		Numer ubezpieczenia społecznego: <small>Ważne!</small>	
Prawo jazdy:	Osobiste Auto:	Data rozpoczęcia pracy:	
Wynagrodzenie (stawka godzinowa):		Ostatnie wynagrodzenie (Stawka godzinowa):	

Informacje o karierze

Wykształcenie: _____

Zawód wyuczony _____

Dalsza edukacja: _____

Praktyka zawodowa: _____

Podanie jako: _____

Czy pracowałeś w ciągu ostatnich 12 miesięcy w agencji pracy tymczasowej?
Jeśli tak, proszę wypełnić luki

Od/do m/r	Pracodawca	Zatrudniony u:	Miejscowość	Zatrudniony jako

Kanalizacja i ogrzewania

Spawania tlenowo paliwowe	MAG/CO do mm		Kładzenie rur szklanych	Kładzenie ocynkowanych rur stalowych	Obróbka blachy + gięcie
do mm	Spawanie tworzyw sztucznych	Spawanie miedzi	Technologie prasowe	Kładzenie rur typu Muffendruck	Rynny dachowe
	Spawanie aluminium	Lutowanie miękkie	Kładzenie czarnych rur	Połączenie stykowe typu TECElogo	Budowa wentylacji
Położenia nietypowe	Systemy ogrzewania	Lutowanie twarde	Kładzenie rur typu Fusiontherm	Kładzenie rur typu Mannesmann	Systemy wentylacyjne
Spawanie lustrowe	Olejowa Instalacja CO	Lutowanie elektryczne	Kładzenie rur PP	Kładzenie rur ceglanych	Kanały wentylacyjne
Lewo - prawo	Gazowa instalacja CO	Instalacja wstępna	Kładzenie rur PE	Kładzenie rur KG	Obsługa klienta
Spawanie elektryczne do mm	Instalacja ogrzewania grzewczego	Montaż obiektu	Kładzenie rur ciśnienia PVC	Kładzenie rur SML	Kładzenie Sanifix
TIG stali do mm	Serwisowanie olej/gaz	Podłączenia wody	Kładzenie rur z tworzyw sztucznych	Kładzenie rur HT	
TIG-VA do mm	fotowoltaika	Podłączenia gazu	Kładzenie rur miedzianych	Systemy trykaczowe	
MIG/SIGMA do mm	Pompy ciepłe	Ogrzewanie podłogowe	Kładzenie rur żeliwnych	Technika Solarna	

Czytanie planów

Rysunki szczegół.	Plany instalacyjne	Plany rurociągów	Rysunki konstrukcji	Plany montażowe
-------------------	--------------------	------------------	---------------------	-----------------

Proszę wyraźnie zaznaczyć swoje umiejętności (proszę wypełnić całkowicie)

1: bardzo dobrze 2: dobrze 3: średnio 4: źle 5: wcale

Czy jesteś w posiadaniu ważnych dokumentów spawalniczych? Jeśli tak, to jakie?

Inne umiejętności w zakresie ogrzewania lub kanalizacji:

Inne umiejętności:

Proszę zaznaczyć w poniższej tabeli, czy masz wymienione narzędzia, w przypadku gdy jest to właściwe, czy jesteś gotowy z nich korzystać za opłatą, na miejscach budowy,

Nazwa narzędzia	tak	Nazwa narzędzia	tak	Nazwa narzędzia	tak	Oznaczenie urządzenia ochronne	tak
Wiertarka		Zestaw wiertel krętych		Pilniki trójkątne		Hełm budowlany	
Wiertarka udarowa		Zestaw wiertel do wiertarki udarowej		Pilniki okrągłe		Rękawice robocze	
Duża szlifierka kątowna		klucze oczkowe-szczękowe		Pilnik płaski		Okulary ochronne	
Mała szlifierka kątowna		Klucz imbusowy		Szczotka druciana		Obuwie ochronne	
Wkrętarka akumulatorowa		zestawy kluczy nasadowych		Tarniki do drewna		Ochrona słuchu	
Bęben kablowy		Zestaw wkrętańców		Poziomnica		Ochrona dróg oddechowych	
Lampa		Piła Puk		Krzyż sanitarny			
Narzędzie do zaciskania		Piła do metalu		Wężę spawalnicze z osprzętem			
Szczypce do pompy wody		Obcinak do rur					
Szczypce do rur kątowne		Gwintownica		Butelka propanu z wężem			
Szczypce uniwersalne		Nożyce do blachy		Pion sznurkowy z przewodem			
Szczypce boczne do cięcia drutu		Młot		Rysik traserski			
Szczypce ze zwężonymi końcami		Punktaki					
Szczypce płaskie							
Szczypce do armatury		dłuto płaskie					

Inne narzędzia:

Prawo pracy

Czy jesteś poważnie niepełnosprawny?	Czy masz profilaktyczne badania lekarskie?
Czy cierpisz na przewlekłe choroby?	Czy boisz się wysokości?
Czy złożyli Państwo wniosek o kurację?	Czy jesteś członkiem unii?
Czy byłeś chory w ciągu ostatnich 12 miesięcy?	Czy byłbyś skłonny złożyć świadectwo niekaralności?
Czas trwania i rodzaju choroby:	Czy kiedykolwiek zostałeś skazany lub są w toku przeciwko Tobie dochodzenia?

Proszę
zaznaczyć,
aby
potwierdzić!

Oświadczam, że informacje są kompletne i dokładne. Zdaję sobie sprawę, że fałszywe informacje, mogą prowadzić do działań prawnych lub doprowadzić do rozwiązania stosunku pracy.

Wypełnione dnia: _____ Osobiście wypełnione przez: _____

Proszę wysłać do nas wypełniony formularz jako załącznik e-mail do: bewerbung@tiempa.de