

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO PRACOVNÍHO POMĚRU

<b>Jméno a příjmení uchazeče</b>		
<b>Datum narození</b>		<b>Zdravotní pojišťovna</b>
<b>Bydliště uchazeče:</b>		

<b>Telefon. kontakt:</b>	
--------------------------	--

<b>Dosažené vzdělání:</b>			
	<b>druh školy</b>	<b>obor</b>	<b>rok ukončení</b>
<b>Základní</b>			
<b>SOU</b>			
<b>Střední</b>			
<b>Rekvalifikační kurzy</b>			
<b>Kurzy, školení</b>			
<b>Dovednosti:</b>			
<b>Zkušenosti v oboru:</b>			

### Strukturovaný životopis / předchozí zaměstnání/

zaměstnavatel	od - do	pracovní zařazení

**Čestné prohlášení :**

<b>Datum :</b>	
----------------	--

<b>Podpis uchazeče:</b>	
-------------------------	--

**Motivační dopis**

Pečovatelská služba města Mladá Boleslav, Na Radouči 1081, 293 01 Mladá Boleslav  
**/proč chcete pracovat na této pozici , vaše předpoklady, představy, zkušenosti/**