**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/Bewerbungsbogen**

* Dokument należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami w j. niemieckim lub komputerowo
* Do formularza dołączyć CV w języku niemieckim i portretową fotografię - opcjonalnie

***Wypełnia kandydat***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko/Name:** |  | |
| **Imiona/Vornamen:** |  | |
| **Adres zamieszkania/Strasse:** |  | |
| **Kod pocztowy/PLZ** |  | |
| **Miejscowość/Ort:** |  | |
| **Obywatelstwo/Staatsangehörigkeit:** |  | |
| **Data urodzenia/Geburtsdatum:** |  | |
| **Telefon/Telefon** | +48 | |
| **E-mail** |  | |
| **Preferowany termin wyjazdu (dokładna data)**  **(das Datum)** |  | |
| **Preferowany region (zaznacz X)\*** | Bayern | Niedersachsen |
| **Preferowany region (zaznacz X)\*** | Ostfriesische Inseln | Baden-Württemberg |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preferowana praca w charakterze/Arbeit als**  (proszę zaznaczyć krzyżykiem „X”, można wybrać więcej opcji niż jedna) | | | | |
| Kucharz/kucharka/Koch | Kelner/kelnerka/Kellner | | Obsługa hotelowa/Serviceroom | |
| Inny/ andere | Küchenhilfe/pomoc w kuchni | | | |
| **Dodatkowe informacje/Zusätzliche Informationen** | | | | |
| Student | Arbeitsuchende /poszukujący pracy | | Volljähriger Schüler | |
| **Kierunek kształcenia/Ausbildung als** |  | | | |
| **Poziom znajomości języka niemieckiego w mowie / Deutschkenntnisse in Wort** | A2 | B1 | B2 | C1 |
| **Poziom znajomości języka niemieckiego w piśmie/ Deutschkenntnisse in Schrift** | A2 | B1 | B2 | C1 |
| **Inny język/ Andere Sprache** | **Angielski /English**  Niveau: …………  A1/A2/B1/B1/C1/C2\* | | **Inny język/andere Sprache**  ………………………………………………….  Niveau ………………  A1/A2/B1/B1/C1/C2\* | |
| **Prawo jazdy kat. B/ Führerschein** | **Ja/tak** | | **Nein/nie** | |
| **Znajomość obsługi komputera/ Komputerkenntnisse** | **Ja/tak** | | **Nein/nie** | |
| **Obsługa kasy fiskalnej/ Registrierkasse** | **Ja/tak** | | **Nein/nie** | |
| **Obsługa terminala płatniczego/ Zahlungsterminal** | **Ja/tak** | | **Ja/tak** | |
| **Inne/ Andere** |  | |  | |

……………….………………………………………………………………..

*Czytelny podpis osoby wypełniającej wniosek*