**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*