

## 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 <input type="checkbox"/>	Niedersachsen <input type="checkbox"/>
Preferowany region (zaznacz X)*	Ostfriesische Inseln <input type="checkbox"/>	Baden-Württemberg <input type="checkbox"/>

<b>Preferowana praca w charakterze/Arbeit als</b>		
(proszę zaznaczyć krzyżykiem „X”, można wybrać więcej opcji niż jedna)		
Kucharz/kucharka/Koch <input type="checkbox"/>	Kelner/kelnerka/Kellner <input type="checkbox"/>	Obsługa hotelowa/Service room <input type="checkbox"/>
Inny/ andere <input type="checkbox"/>	Küchenhilfe/pomoc w kuchni <input type="checkbox"/>	
<b>Dodatkowe informacje/Zusätzliche Informationen</b>		
Student <input type="checkbox"/>	Arbeitsuchende /poszukujący pracy <input type="checkbox"/>	Volljähriger Schüler <input type="checkbox"/>

<b>Kierunek kształcenia/Ausbildung als</b>				
<b>Poziom znajomości języka niemieckiego w mowie / Deutschkenntnisse in Wort</b>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>
<b>Poziom znajomości języka niemieckiego w piśmie/ Deutschkenntnisse in Schrift</b>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>
<b>Inny język/ Andere Sprache</b>	<b>Angielski /English</b> <input type="checkbox"/>  Niveau: ..... A1/A2/B1/B1/C1/C2*		<b>Inny język/andere Sprache</b> <input type="checkbox"/>  ..... Niveau ..... A1/A2/B1/B1/C1/C2*	
<b>Prawo jazdy kat. B/ Führerschein</b>	<b>Ja/tak</b> <input type="checkbox"/>		<b>Nein/nie</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Znajomość obsługi komputera/ Komputerkenntnisse</b>	<b>Ja/tak</b> <input type="checkbox"/>		<b>Nein/nie</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Obsługa kasy fiskalnej/ Registrierkasse</b>	<b>Ja/tak</b> <input type="checkbox"/>		<b>Nein/nie</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Obsługa terminala płatniczego/ Zahlungsterminal</b>	<b>Ja/tak</b> <input type="checkbox"/>		<b>Ja/tak</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Inne/ Andere</b>				

.....  
*Czytelny podpis osoby wypełniającej wniosek*