Załącznik nr 1 do

ogłoszenia na stanowisko

pracownik socjalny

z dnia 28.08.2024 r.

**KWESTIONARIUSZ PERSONALNY KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Stanowisko | **Pracownik socjalny** |

I. **INFORMACJE OSOBOWE**:

|  |
| --- |
| Imię i Nazwisko: |
| Data urodzenia:  |
| Imiona rodziców: |
| Adres zamieszkania: |
| Telefon kontaktowy: |

II**. WYKSZTAŁCENIE**

|  |
| --- |
| Nazwa (szkoły, uczelni i/lub studiów podyplomowych, data ukończenia, specjalność, tytuł zawodowy / naukowy |

III.**KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE**

|  |
| --- |
| Nazwa kursu / szkolenia, miejsce i data ukończenia |

**IV. UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE**

Proszę dokonać samooceny wpisując odpowiednią cyfrę oznaczającą stopień opanowania danej umiejętności: 0 – nie znam, 1 – minimalna, 2 – podstawowa, 3 – średnia, 4 – dobra, 5 – bardzo dobra.

|  |
| --- |
| Znajomość obsługi komputera |
| Obsługa urządzeń biurowych |
| Znajomość języków obcych (jakie?, w jakim stopniu?) |

**V. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zakładu pracy | Stanowisko | Okres zatrudnienia | Forma rozwiązania umowy o pracę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**VI. PREFERENCJE I OCZEKIWANIA**

|  |
| --- |
| Jakie są Pani/Pana plany zawodowe na najbliższych 5 lat? |
| Jaki charakter pracy Pani/Panu najbardziej odpowiada? |
| Proszę wymienić swoje mocne stron |
| Proszę wymienić swoje słabe strony: |
| Proszę opisać, czym zajmował(a) się Pani/Pan w ostatniej pracy: |

|  |
| --- |
| Proszę opisać najwyżej cenione zdaniem Pani/Pana cechy u przełożonego: |
| Jak pojmuje Pani/Pan pojęcie *współpraca* ? |
| Co zdaniem Pani/Pana motywuje pracownika do efektywnego działania? |
| Co uznaje Pani/Pan za swój dotychczasowy sukces, co za porażkę? |
| Co uważa Pani/Pan za najważniejsze w pracy : |

Wszystkie dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu mogą być udostępnione osobom trzecim jedynie po uzyskaniu zgody kandydata.

Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

……………………………………………….

 *(miejscowość, data i podpis)*