

Personalfragebogen

Name - Nazwisko		
Vorname - Imię		
Firma		
Adresse - adres		
Tel/Fax/E-mail		
Steuer Nr - NIP		
EU-Steuer Nr registriert NIP europejski zgłoszony	<input type="checkbox"/> Ja - tak	<input type="checkbox"/> Nein - nie
erlernter Beruf - zawód wyuczony		
Berufspraxis - zawód wykonywany		
Auslanderfahrung - praca za granicą	Land - kraj	wie viel Jahre? ile lat?
PKW vorhanden - samochód	<input type="checkbox"/> Ja - tak	<input type="checkbox"/> Nein - nie
Gewerbeanmeldung in Deutschland - zgłoszenie działalności gospodarczej w Niemczech	<input type="checkbox"/> Ja - tak	<input type="checkbox"/> Nein - nie
Deutschkenntnisse - znajomość j. niemieckiego (von "0" nichts bis "10" fließend im Wort und Schrift - od "0" całkowity brak znajomości do "10" biegle w mowie i piśmie)		
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		
Leitererfahrung - kierowanie personelem		
wie viel Leute - ile osób?	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	wie lange? - jak długo? <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Datum - data:		
Unterschrift - podpis:		