



AURORA

INTENSIVPFLEGEDIENST

Das Leben ist unsere Mission!

PRIJAVA ZA ZAPOSLENJE

AURORA - Intenzivna Nega

Molimo Vas da ponesete sledeće dokumente bez kojih uopšte ne dolazite u obzir za prijem:

- **Kopije Vaših svedočanstava srednje medicinske škole, stručnog ispita i diplome medicinskog radnika prevedeno na nemački jezik kod sudskog prevodioca sve overeno sa Apostille pečatom**
- **Kopiju certifikata B1 Zertifikat Deutsch (B1 ZD)**
- **Životopis na nemačkom jeziku u tabelarnom obliku (vidi homepage)**
- **Kopiju pasoša (prva i zadnja strana)**
- **Potpisana izjava o obavezi (vidi homepage)**



OVDE ZALEPITE VAŠU

FOTOGRAFIJU

PERSONALNI PODACI

IME

PREZIME

Starost u godinama

DATUM ROĐENJA

SPOL

E-Mail-Adresa

Izaberite Vašu Šifru po želji (npr. Pero 123)

Visina u cm

Težina u kg

Adresa

Poštanski broj

Mesto stanovanja

Država

Broj telefona fiksne mreže

Broj mobilnog telefona

Bračno stanje

Broj dece

Invaliditet

Ako DA, u kolikom postotku

Državljanstvo

Informacije o školovanju, praksi u nezi i ostalo

Redovna medicinska škola

Radno iskustvo

Ako da, koliko godina

Iskustvo sa intenzivne jedinice

Iskustvo sa pulmologije

Da li ste trenutno u
radnom odnosu ?

Da li ste obavezno zdravstveno
osigurani ?

Da li imate vozačku
dozvolu ?

Informacije o Vašem zdravstvenom i privatnom stanju (NISTE OBAVEZNI ODGOVORITI !!)

Da li bolujete od
hroničnih bolesti?

Da li uzimate lekove?

Ako DA, koje?

Da li ste trudni?

Da li ste pušač?

Da li ste osuđivani ?

Da li uzimate droge ?

Potvrđujem da su svi podaci iz ove prijave za zaposlenje tačni i spreman sam pravno, finansijski i materijalno odgovarati u slučaju da se ustanovi da su podaci pogrešni. Obavezujem se sve promene prijaviti svom budućem poslodavcu Aurora Intensivpflegedienst

Mesto i datum

Potpis

© Aurora Intensivpflegedienst UG (haftungsbeschränkt), 85614 Kirchseeon

Das Formular ist urheberrechtlich geschützt. Die dadurch begründeten Rechte, insbesondere Recht der Vervielfältigung und der Verbreitung sowie der Übersetzung und des Nachdrucks, bleiben, auch bei nur auszugsweiser Verwertung, vorbehalten. Kein Teil des Formulars darf in irgendeiner Form ohne schriftliche Genehmigung der Aurora-Intensivpflegedienst UG (haftungsbeschränkt) reproduziert oder unter Verwendung elektronischer Systeme verarbeitet, vervielfältigt oder verbreitet werden.