

JELENTKEZÉSI - LEJELENTÉSI ADATLAP

JELENTKEZÉS IDŐPONTJA:

KÉRJÜK MINDEN ADATÁT PONTOSAN, OLVASHATÓAN ÍRJA BE!

NÉV:	_____	SZÜLETÉSI NÉV:	_____
ANYJA NEVE:	_____	ÁLLAMPOLGÁRSÁG:	_____
SZÜLETÉSI IDŐ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SZÜLETÉSI HELY:	_____
LAKCÍM:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Utca/tér	Hátszám
	Irányító szám	Város/Település	
TARTÓZKODÁSI CÍM:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Utca/tér	Hátszám
	Irányító szám	Város/Település	
TELEFONSZÁM:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	VEZETÉKES:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

LEGMAGASABB ISKOLAI VÉGZETTSÉGE: _____

KÉPZETTSÉGÉNEK, SZAKMÁJÁNAK MEGNEVEZÉSE: _____

ISKOLA NEVE: _____ BIZONYÍTVÁNYÁNAK SZÁMA: _____

TANFOLYAMOK: _____

ELŐZŐ MUNKAHELYEINEK MEGNEVEZÉSE:	IDŐTARTAM (-TÓL -IG):
_____	_____
_____	_____
_____	_____

KÉRJÜK, HA MÁR DOLGOZOTT A CELLCOMP KFT-NÉL, AKKOR A MUNKAVISZONYÁT, RÉSZLEGET MINDENKÉPPEN TŰNTESSE FEL!

Mennyi műszakot vállal?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3	Folyamatos	<input type="checkbox"/>	Egyéb megjegyzése, amit a leendő munkáltatóval közölni szeretne:
-------------------------	--	-------	------------	--------------------------	--

SZEM. IG. SZÁM:

TAJ-SZÁM:

ADÓSZÁM:

GYERMEKEINEK SZÁMA: _____

NEVE: _____ SZÜLETÉSI IDEJE:

NEVE: _____ SZÜLETÉSI IDEJE:

NEVE: _____ SZÜLETÉSI IDEJE:

NEVE: _____ SZÜLETÉSI IDEJE:

PÓTSZABADSÁGOT IGÉNYEL-E: IGEN NEM

MUNKÁBAÁLLÁST MEGELŐZŐEN:

MUNKAVISZONYBAN ÁLLT: MUNKANÉLKÜLI VOLT: PÁLYAKEZDŐ:

(Csak akkor kell kitölteni, ha maradt a Magánnyugdíjpénztárban! Ebben az esetben kérjük a Tagsági Nyilatkozat fenntartásáról szóló másolatot!)

MAGÁNNYUGDÍJPÉNZTÁR NEVE:.....

**** ÜZEM TÖLTI KI ****

MUNKAKEZDÉS IDŐPONTJA:

KÖLTSÉGHELY:

MUNKAKÖR, MŰVELET: _____

MŰSZAK SZÁMA:

MEGJEGYZÉS: _____

MUNKAVÁLLALÓ ALÁÍRÁSA

ENGEDÉLYEZŐ ALÁÍRÁSA