

Imię i nazwisko

Data urodzenia

/ /

Narodowość

DNI / NIE

Płeć

Mężczyzna Kobieta

Aktualny adres

Miejscowość

Kod pocztowy

Telefon kontaktowy

Poczta elektroniczna

Poziom studiów

Podstawowe

Secundaris

Średnie

Wyższe

Studia dodatkowe

Prawo jazdy

Tak Nie

Samochód

Tak Nie

Doświadczenie w rolnictwie

Przerywanie

Zbiór

Przycinka

Wózek widłowy

Pozwolenie

Tak

Nie

Traktorzysta

Pozwolenie

Tak

Nie

Aplikacja środków
ochrony roślin

Pozwolenie

Tak

Nie

Firma

Miejscowość

Początek

Koniec

Doświadczenie w przetwórnictwie owoców

Pakowanie

Etykietowanie

Ręczny wózek widłowy

Wózek widłowy

Pozwolenie

Tak

Nie

Siatkowanie

Kontrola jakości

Robotnik magazynowy

Firma

Miejscowość

Początek

Koniec

Czy wykonywałeś

inne prace?

Dyspozycyjność (całkowita, częściowa, dni, godziny...) Komentarze