

Dotazník pro zájemce o pracovní místo ve FN Brno

(zařazení do Adaptačního programu absolventů LF ve FN Brno na rok 2021/2022)

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	
E-mail	
Telefon	

Uvedte, prosím, 3 útvary FN Brno (kliniky/oddělení) jak je upřednostňujete pro pracovní uplatnění ve FN Brno.

Název kliniky/oddělení FN Brno

1.	
2.	
3.	

Odpovězte, prosím, na tyto otázky:

Co očekáváte od zaměstnání ve FN Brno?

--

Jaká je Vaše představa platového zařazení/ohodnocení lékaře/ky ve FN Brno?

--

Jaké jsou Vaše budoucí profesní plány, vize, cíle?

--

Středoškolské vzdělání	
rok ukončení	
název školy	
název města	
název studijního oboru	

Vysokoškolské vzdělání	
rok zahájení studia na VŠ	
měsíc a rok předpokládaného ukončení studia na VŠ	
název školy	
název města	
název studijního oboru	

Povinná praxe ve zdravotnictví			
od-do (uved'te rok)	pracovní pozice (student LF, sestra, sanitář ...)	název zdravotnického zařízení	název oddělení, kde praxe probíhala

Nepovinná praxe ve zdravotnictví a další medicínské vzdělávání (kurzy, semináře, konference atd.)

od-do (uved'te rok)	pracovní pozice (student LF, sestra, sanitář ...)	název zdravotnického zařízení	název oddělení, kde praxe probíhala

Studentská vědecká a odborná činnost

rok realizace	téma	hodnocení

Pedagogické zkušenosti

Působil jste jako lektor/ka? Pokud ano, tak kde a pro koho jste přednášel/a?

od-do (uved'te rok)	název subjektu, země působení subjektu	pedagogické zkušenosti

Cena děkana LF za vynikající studijní výsledky

ročník	průměrný prospěch

Dosažené studijní výsledky za 1. -5. ročník LF	
ročník	průměrný prospěch
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Další získaná ocenění za studijní výsledky, odbornou činnost atd.	
rok získání ocenění	subjekt předávající ocenění

Jazykové znalosti						
mateřský jazyk	Český jazyk					
znalost dalšího jazyka	A1*	A2*	B1*	B2*	C1*	C2*
Český jazyk						
Anglický jazyk						

poznámka: * u uvedeného jazyka zakřížkujte úroveň Vašich jazykových znalostí podle Evropského referenčního rámce pro jazyky

Jaké jsou Vaše volnočasové aktivity?

--

Přehled předchozích zaměstnání – vyplňte v případě, že jste někde pracoval(a) či v současnosti pracujete na základě pracovního poměru či dohody o pracovní činnosti na pozici lékaře.

Od-do	Název organizace

Vyplněním tohoto dotazníku uděluji souhlas s nakládáním s mými osobními údaji (v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů) pro účely Adaptačního programu absolventů LF ve FN Brno v roce 2021/2022.

Dne:

Podpis: nebude uveden (podpis nahrazujete odesláním tohoto dotazníku z vašeho e-mailu)