****

**Dotazník pro zájemce o pracovní místo ve FN Brno**

**(zařazení do adaptačního programu absolventů LF ve FN Brno na rok 2018/2019)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Adresa trvalého bydliště** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |

|  |
| --- |
| **Uveďte, prosím, 3 obory specializačního vzdělávání v pořadí tak, jak je upřednostňujete pro pracovní uplatnění ve FN Brno. K oborům uveďte názvy klinik/oddělení ve FN Brno, kde máte zájem pracovat.** **název oboru specializačního vzdělávání název kliniky/oddělení FN Brno** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

|  |
| --- |
| **V případě, že je volné místo ve stejném oboru specializačního vzdělávání vyhlášeno v rámci výběrového řízení jak na klinice/oddělení, tak na Oddělení pro adaptaci (OPA), mám zájem se ucházet o obě volná pracovní místa.** **(např. chirurgie na Chirurgické klinice a zároveň chirurgie na Oddělení pro adaptaci)**  |
|[ ]  **Ano, chci se ucházet o obě volná místa** |[ ]  **Ne, nemám zájem se ucházet o volné místo v OPA** |

**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(uveďte rok)** | **pracovní pozice (student LF, sestra, sanitář …)** | **název zdravotnického zařízení** | **název oddělení, kde praxe probíhala** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nepovinná praxe ve zdravotnictví** |
| **od-do(uveďte rok)** | **pracovní pozice (student LF, sestra, sanitář …)** | **název zdravotnického zařízení** | **název oddělení, kde praxe probíhala** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Medicínské vzdělávání (kurzy, semináře, stáže, konference, ostatní atd.)** |
| **od-do(uveďte rok)** | **druh vzdělávání****(kurz, seminář, stáž, konference)** | **název kurzu, semináře, konference** | **země konání kurzu, semináře, konference, stáže** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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(uveďte 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** |  |
| **znalost dalšího jazyka** | **A1\*** | **A2\*** | **B1\*** | **B2\*** | **C1\*** | **C2\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

**Jaká jsou Vaše volnočasové aktivity?**

|  |
| --- |
|  |

**Formulujte otázky, na které potřebujete znát odpověď, abyste se mohl/a závazně rozhodnout**

**pro práci ve FN Brno.**

|  |
| --- |
|  |

**Před nástupem do Adaptačního programu bych měl zájem o brigádnické místo „sanitáře“ od:**

(zaškrtněte jednu nebo více možností):

[ ]  **1. 6. 2018**

[ ]  **1. 7. 2018**

[ ]  **1. 8. 2018**

[ ]  **nemám o tuto nabídku zájem**

|  |
| --- |
| **Přehled předchozích zaměstnání – vyplňte v případě, že jste někde pracoval(a) či pracujete na pozici lékaře.** |
| **Od-do** | **Název organizace** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Vyplněním tohoto dotazníku uděluji rovněž souhlas s nakládáním s mými osobními údaji (v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., ochrana osobních údajů, v platném znění) pro účely adaptačního programu absolventů LF ve FN Brno v roce 2018/2019.

Dne:

Podpis: nebude uveden (podpis nahrazuje odeslání tohoto dotazníku z e-mailu žadatele)