****

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

**(zařazení do Adaptačního programu absolventů LF ve FN Brno na rok 2024)**

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

|  |
| --- |
| **Uveďte, 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(uveďte 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(uveďte 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(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\*** |
| **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 2024.

Dne:

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