

# DOTAZNÍK /

## UCHÁDZAČA O OPATROVANIE SENIOROV V RAKÚSKU



**AMWEBER**  
AGENTÚRA  
Práca pre opatrovateľky

Dátum vyplnenia dotazníka: .....

### A / OSOBNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA

Meno:	Priezvisko:		
Dátum narodenia:	Rodné priezvisko:		
Miesto narodenia:	Rodinný stav:	Počet detí:	Koľko školopovinných:

### ADRESA TRVALÉHO POBYTU / OSOBNÉ ÚDAJE / KONTAKTY / IDENTIFIKAČNÉ DOKLADY / DOPLŇUJÚCE ÚDAJE

Ulica:	Číslo:	PSČ:	Mesto:
Rodné číslo:	Telefón:	E-mail:	
Číslo OP:	Dátum vydania OP:	Miesto vydania OP:	
Meno Vašej matky (len uchádzači bez rakúskej živnosti):	Meno Vášho otca (len uchádzači bez rakúskej živnosti):	Kontaktná osoba z Vašej rodiny:	
Vaša konfekčná veľkosť:	Máte živnosť na Slovensku: <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Máte živnosť v Rakúsku: <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Ste v evidovaní na Úrade práce: <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE

### B / VZDELANIE

Názov školy:	Opatrovateľský kurz: <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Zdravotná sestra/asistent: <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
--------------	---	---

### C / PRAX

Máte prax v opatrovaní: <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Ak áno, akú dlhú (roky, mesiace ap.):	S akými diagnózami máte skúsenosti:
--	---------------------------------------	-------------------------------------

### AKÚ OPATROVATEĽSKÚ PRAX MÁTE (OZNAČTE ALEBO UVEĎTE):

Pichanie inzulínu: <input type="checkbox"/>	Katéter: <input type="checkbox"/>	PEG sonda: <input type="checkbox"/>	Trombózne injekcie: <input type="checkbox"/>	Polohovanie pacienta: <input type="checkbox"/>	Tracheotómia: <input type="checkbox"/>	Demencia: <input type="checkbox"/>
Iné uveďte:						

## D / ZNALOSTI NEMECKÉHO JAZYKA

AKÝ JE STUPEŇ VAŠEJ JAZYKOVEJ ZNALOSTI?

MOŽNOSTI: C2 - VYNIKAJÚCE / C1 - VEĽMI DOBRÉ / B1-B2 DOBRÉ / A2 - USPOKOJIVÉ / A1 - SLABÉ

Uveďte stupeň Vašej jazykovej znalosti:

Ovládate iný cudzí jazyk, ak áno uveďte aký:

## E / DOPLŇUJÚCE ÚDAJE A OTÁZKY

Máte vodičský preukaz:

 ÁNO NIE

Zvládnete jazdiť v zahraničí?

 ÁNO NIE

Charakterizujte sa prosíme tromi vlastnosťami (uveďte):

AKÉ SÚ VAŠE KUCHÁRSKE ZNALOSTI?

MOŽNOSTI: 1 - VEĽMI DOBRÉ / 2 - DOBRÉ / 3 - USPOKOJIVÉ / 4 - NEVARÍM

Uveďte možnosť:

Máte radi domáce zvieratá:

 ÁNO NIE

Ak nie, ktoré Vám vadia:

Fajčíte:

 ÁNO NIE OBČAS

AKÝ STAV BY STE CHCELI OPATROVAŤ?

MOŽNOSTI: 1 - LAHKÝ / 2 - ŤAŽŠÍ / 3 - NEZÁLEŽÍ NA TOM

Uveďte možnosť:

CHCETE OPATROVAŤ?

MOŽNOSTI: 1 - MUŽA / 2 - ŽENU / 3 - MANŽELSKÝ PÁR / 4 - NEZÁLEŽÍ NA TOM

Uveďte možnosť:

UVEĎTE DÁTUM ODKEDY STE OCHOTNÁ/Ý NASTÚPIŤ DO RODINY?

Uveďte možnosť:

Miesto na poznámky:

---

---

---

---

---

---

---

---

V ..... dňa .....

Podpis: .....