

Haastattelu-aika

Paikka

Haastattelija

<b>Sukunimi</b>	<b>Etunimet</b> (puhuttelunimi alleviivattu)	<b>Syntymäaika ja -paikka</b>
<b>Ammatti</b>	<b>Kansallisuus ja äidinkieli</b>	<b>Puhelin päivisin</b> (matkapuhelin)
<b>Lähiosoite</b> (vakituinen asuinosoite)	<b>Postinumero ja toimipaikka</b>	<b>Puhelin iltaisin</b>

<b>Koulutus</b>			
<input type="checkbox"/> Ammatillinen koulutus _____		<input type="checkbox"/> Muu koulutus/kurssit/tutkinnot _____	
<b>Koneiden ajokokemus</b> (koneet/laitteet, ajokokemusaika, tehtävien vaativuus ym.)			
<b>Rusnauskokemus</b> (työkohteet, kalusto ym.)			
<b>Hitsaustaidot</b> (työkohteet, kokemus ym.)			
<b>Ajokortti</b>			
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> ABC <input type="checkbox"/> Muu _____			
<b>Työmatka-ajot</b>		<b>Valmius huoltoajoihin työaikana</b> (norm. km korvaukset)	
<input type="checkbox"/> Oma auto <input type="checkbox"/> Muu kulkuväline _____		<input type="checkbox"/> Myönteinen <input type="checkbox"/> Ei halukkuutta	
<b>Suoritetut työturvallisuuskurssit</b> (kortti esitettävä)			
<input type="checkbox"/> Työturvakoulutus, suoritus-aika _____	Kortti esitetty <input type="checkbox"/>	voimassa _____	asti
<input type="checkbox"/> Tietyöturvallisuuskortti, suoritus-aika _____	Kortti esitetty <input type="checkbox"/>	voimassa _____	asti
<input type="checkbox"/> Tulityökortti, suoritus-aika _____	Kortti esitetty <input type="checkbox"/>	voimassa _____	asti
<input type="checkbox"/> Muu _____	Kortti esitetty <input type="checkbox"/>	voimassa _____	asti
<b>Tupakointi</b>	<b>Viimeisin terv.tarkastus</b> (pvm)	<b>Sairaudet</b> (mainittava työtehtävien suorittamiseen vaikuttavat)	
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
<b>Asepalvelus suoritettu</b>	<b>Sotilasarvo</b>	<b>Rikosrekisteri</b>	Syy (jos vastaus kyllä)
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
<b>Liiton jäsenyys</b>	Liiton nimi		
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
<b>Perhesuhteet</b>	<b>Harrastukset</b>		
<b>Valmius siirtyä työkohteesta toiseen tarpeen vaatiessa</b>	<b>Valmius kone/miestyöhön</b>		
<input type="checkbox"/> Myönteinen <input type="checkbox"/> Ei siirtymishalukkuutta	<input type="checkbox"/> Myönteinen <input type="checkbox"/> Ei halukkuutta miestyöhön		
<b>Valmius työaikaan klo 16.00 jälkeen</b>	<b>Valmius viikonlopputyöhön</b>		
<input type="checkbox"/> Myönteinen <input type="checkbox"/> Ei halua / mahdollisuutta (viivaa yli tarpeeton)	<input type="checkbox"/> Myönteinen <input type="checkbox"/> Ei halua / mahdollisuutta (viivaa yli tarpeeton)		
<b>Palkkatoivomus</b>	<b>Mahdollinen työn aloitus</b> (pvm)	<b>Asunto pääkaupunkiseudulla</b>	
<b>Edelliset työnantajat</b>	Ajanjakso	Työnantaja	Puhelin (mahd. suosittelijan nimi)
Tehtävä			

Hakija vahvistaa haastattelun aikana annetut tiedot oikeiksi allekirjoituksella.

Allekirjoitus

Paikka \_\_\_\_\_ Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Nimen selvennys

