**პერსონალური ასისტენტის აპლიკაციის ფორმა**

გთხოვთ გაეცნოთ მოცემულ კითხვარს და მოგვაწოდოთ ინფორმაცია ყველა წარმოდგენილი საკითხის შესახებ.

1. **სახელი და გვარი**
2. **დაბადების რიცხვი/თვე/წელი/პირადი N**
3. **ოჯახური მდგომარეობა**
4. **მისამართი (გთხოვთ მიუთითოთ ფაქტობრივი მისამართი)**
5. **საკონტაქტო ინფორმაცია**
   1. მობილური ტელეფონი
   2. ელექტრონული მისამართი
6. **მიღებული განათლება**
7. **გავლილი კურსები და ან ტრენინგები** რომლებიც შესაძლოა გამოგადგეთ პერსონალური ასისტენტის საქმიანობის განხორციელებისას (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)
8. **მშობლიური ენა** (გთხოვთ მიუთითოთ რომელ ენაზე/ებზე საუბრობთ ძირითადად)
9. **სხვა ენების ცოდნა** (გთხოვთ მიუთითოთ, თქვენი მშობლიური ენის გარდა რომელი ენები იცით სასაუბრო/საკომუნიკაციო დონეზე)
10. **როგორი დატვირთვით შეგიძლიათ მუშაობა** (გთხოვთ დატოვოთ მხოლოდ თქვენთვის სასურველი პასუხი)

სრული ----- არასრული. -------

1. **შეგიძლიათ თუ არა არასამუშაო დღეებში მუშაობა?** (გთხოვთ მონიშნოთ თქვენთვის სასურველი პასუხი)

კი --- არა ----- ზოგჯერ. -------

1. **შეგიძლიათ თუ არასამუშაო/ საღამოს საათებში მუშაობა?** (გთხოვთ მონიშნოთ თქვენთვის სასურველი პასუხი

კი --- არა ----- ზოგჯერ. -------

1. **გაქვთ თუ არა შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირთან/ებთან ურთიერთობის და ან მუშაობის გამოცდილება?** თუ კი, გთხოვთ მოკლედ დაწეროთ თქვენი გამოცდილების შესახებ
2. **ხართ თუ არა მწეველი?** (მონიშნეთ მხოლოდ ქვენთვის სასურველი პასუხი)

კი --- არა -----

1. **ხართ თუ არა ტოლერანტული სიგარეტის კვამლის მიმართ?** (მონიშნეთ მხოლოდ თქვენთვის სასურველი პასუხი)

კი --- არა -----

1. **გაქვთ თუ არა მანქანის მართვის მოწმობა** (მონიშნეთ მხოლოდ შესაბამისი პასუხი)

კი --- არა -----

1. **გყავთ თუ არა ავტომობილი** (მონიშნეთ მხოლოდ თქვენთვის სასურველი პასუხი)

კი --- არა -----

1. **ძირითადად რომელ სატრანსპორტო საშუალებებს იყენებთ თქვენს რაიონში გადასაადგილებლად?**
2. **ხართ თუ არა ტოლერანტული შინაური ცხოველების მიმართ?** (გთხოვთ მონიშნოთ თქვენთვის სასურველი პასუხი)

კი --- არა -----

1. **თქვენი ჰობი და სპეციფიკური ინტერესები** (ასეთების არსებობის შემთხვევაში)
2. **ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული სპეციფიკური საჭიროებები** (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) (მაგ.: ალერგია, სიმძიმის აწევაზე უკუჩვენება და სხვა)
3. **პიროვნული თვისებები,** რომლებსაც თვენს თავში ყველაზე მეტად აფასებთ
4. **სხვა საინტერესო ინფორმაცია თქვენს შესახებ,** რომელიც შეიძლება მომავალი საქმიანობის განხორციელებისთვის იყოს მნიშვნელოვანი
5. **რატომ გსურთ პერსონალური ასისტენტობა** (თქვენი მოტივაცია მაქსიმუმ 150 სიტყვა)
6. **კითხვები, რომლებიც „პერსონალური ასისტენტის“ ვაკანსიის გაცნობისას გაგიჩნდათ**

**გისურვებთ წარმატებებს!**