

Hagiel

Holder of International Certificate CEI
držiteľ medzinárodného diplomu CEI



Mariánska 12, 811 08 Bratislava, Slovakia
tel.: +421 911 424 435
+421 252 932 895
+1(647) 362-1057
www.hagiel.sk, hagiel@hagiel.sk

International Experience Canada – Zažite Kanadu

Preliminary Application Questionnaire (Predbežný formulár)

Given name exactly as shown on your passport (krstné meno – presne ako je napísané vo vašom pase)	Surname exactly as shown on your passport (priezvisko – presne ako je napísané vo vašom pase)															
Address (adresa)																
Phone: (tel.)	E-mail (el. adresa)															
Place of birth (miesto narodenia)	Date of birth (dátum narodenia)															
Marital status (rodinný stav) <input type="checkbox"/> never married (slobodný) <input type="checkbox"/> married (ženatý) <input type="checkbox"/> common-law (druh/družka) <input type="checkbox"/> divorced (rozvedený) <input type="checkbox"/> separated (žijúci oddelene) <input type="checkbox"/> widowed (ovdovený)	Knowledge of languages (znalosť jazykov) <table><thead><tr><th></th><th>English</th><th>French</th></tr></thead><tbody><tr><td>fluently (plynulo)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>well (dobře)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>with difficulty (s ťažkosťami)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>not at all (vôbec nie)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>		English	French	fluently (plynulo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	well (dobře)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	with difficulty (s ťažkosťami)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	not at all (vôbec nie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	English	French														
fluently (plynulo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
well (dobře)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
with difficulty (s ťažkosťami)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
not at all (vôbec nie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Number and age of children (počet a vek detí) /	Citizenship (občianstvo)															
Education - <i>successfully completed</i> (vzdelanie - úspešne ukončené) _____ years of secondary school (rokov strednej školy) _____ years of university/ College (rokov univerzity, vysokej školy) _____ years of apprenticeship/ training (rokov učňovskej školy, zaškolenia)																

Details of secondary and post secondary education / apprenticeship training

(podrobnosti o strednom a vyššom vzdelaní / vyučení)

From-To (month/year) od-do (mesiac/rok)	Name-type of school, faculty... (meno-typ školy, fakulty, odbor...)	Type of certificate/diploma issued (typ obdržaného osvedčenia/diplomu)



Work history since my 18th birthday (Pribeh zamestnani od dovrsenia 18 rokov)

From-To (month/year) od-do (mesiac/rok)	Name of employer (meno zamestnavateľa)	Occupation (povolanie)

Have you or member of your family ever applied for Canadian visa.

(Žiadali ste niekedy vy alebo člen Vašej rodiny o víza do Kanady?)

Do you or your dependents have any serious medical disabilities?

(Máte vy, alebo ostatní členovia vašej rodiny nejaký vážny lekársky nález?)

List your relatives in Canada: name, address, status and relationship.

(Uvedte príbuzných žijúcich v Kanade: meno, adresa, status a druh vzťahu.)

Do you or your dependents have a criminal record? If yes, please provide details.

(Máte vy, alebo ostatní členovia vašej rodiny, záznam v registri trestov? Ak áno, uveďte podrobnosti.)

Note: any additional information may be attached on a separate sheet.

(Poznámka: akékoľvek doplňujúce informácie môžu byť priložené na zvláštnom hárku)

Date _____
(dátum)

Signature _____
(podpis)

