

## ПЕРСОНАЛЬНИЙ АНКЕТА

### ОСОБИСТІ ДАНІ

Прізвище	
Ім'я	
Песель	
Дата народження	
Місце народження	
Прізвище	
Вага / Ріст	
Сімейний стан	
Телефон	
Приватний телефон	
Е-мейл	
Вулиця, номер дому або квартири	
Код поштовий, Місто	
Освіта	
Професія	
Як ви оцінюєте своє знання німецької мови?	
Коли ви будете доступні до виїзду?	
Як довго ви хочете працювати?	

## ПОБАЖАННЯ НА РОБОЧОМУ МІСЦІ

	ДА	НЕМАЄ
Турбота про 2 людей?		
Турбота про жінку?		
Турбота про чоловіка?		
Турбота про людину лежачу?		
Допомога в особистій гігієні?		
Допомога вдома нпр.: прибирання, готування, покупки?		

## ВАШ ДОСВІД У ДОГЛЯДІ

	ДА	НЕМАЄ	ЯК ДОВГО
Зміна підгузка?			
Труднощі з ходьбою?			
Кишкові захворювання?			
Слабоумство?			
Паркінсона?			
Нетримання?			
Рак?			
Альцгеймер?			
Депресія?			
Розсіяний склероз?			

## ВАШ ДОСВІД У ДОГЛЯДІ

	ДА	НЕМАЄ	ЯК ДОВГО
Діабет?			
Серцеві захворювання?			
Крововилив?			
Астма?			
Ревматизм?			
Мобілізація пацієнта?			
Турбота про пацієнта в інвалідному візку?			

## КОРОТКО ПРО СЕБЕ

	ДА	НЕМАЄ
Чи є у вас діти?		
У якому віці?		
Чи страждаєте хронічними захворюваннями?		
Чи є у вас алергія на щось?		
Чи є у вас водійські права?		
Чи ви палите?		
Чи ви вживаєте алкоголь?		
Скільки протягом тижня?		

Я погоджуюся на обробку моїх персональних даних  
З мого підпису я підтверджую точність всієї інформації

Дата, підпис