

# 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)

<b>Given name</b> exactly as shown on your passport (krstné meno – presne ako je napísané vo vašom pase)	<b>Surname</b> exactly as shown on your passport (priezvisko – presne ako je napísané vo vašom pase)															
<b>Address</b> (adresa)																
<b>Phone:</b> (tel.)	<b>E-mail</b> (el. adresa)															
<b>Place of birth</b> (miesto narodenia)	<b>Date of birth</b> (dátum narodenia)															
<b>Marital status</b> (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)	<b>Knowledge of languages</b> (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"/>														
<b>Number and age of children</b> (počet a vek detí) /	<b>Citizenship</b> (občianstvo)															
<b>Education - <i>successfully completed</i></b> (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)

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



**Work history since my 18th birthday** (Pribeh zamestnaní od dovŕšenia 18 rokov)

<b>From-To (month/year)</b> od-do (mesiac/rok)	<b>Name of employer</b> (meno zamestnávateľa)	<b>Occupation</b> (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)

