[Twoje imię i nazwisko]

[Telefon]  |  [Adres e-mail]  |  [Ulica, kod pocztowy i miasto]

[Data]

[Imię i nazwisko adresata]

[Tytuł]

[Firma]

[Adres]

[Kod pocztowy, miasto]

Sz. P. [Imię i nazwisko adresata]:

[W celu napisania treści zaznacz ten tekst porady i zacznij pisać, aby zamienić go na własny. Nie dołączaj spacji po prawej ani lewej stronie znaków zaznaczenia.]

[Każde formatowanie tekstu widoczne w tym liście można zastosować za pomocą jednego kliknięcia — na karcie Narzędzia główne w grupie Style.]

[Zastanawiasz się, co napisać w liście motywacyjnym? Warto podać najważniejsze argumenty przemawiające za tym, że będziesz znakomitym pracownikiem firmy i doskonale nadajesz się na określone stanowisko. Nie zapomnij poprosić o rozmowę, ale nie rozwlekaj się. Niezależnie od tego, jak wspaniale opowiadasz, list motywacyjny nie powinien przypominać powieści.]

Z poważaniem,

[Twoje imię i nazwisko]

[Twoje imię i nazwisko]

[Stanowisko]

[Telefon]  |  [Adres e-mail]  |  [Ulica, kod pocztowy i miasto]

# Podsumowanie

[Tutaj dodaj krótkie, jednoakapitowe podsumowanie swoich osiągnięć zawodowych. Aby zastąpić dowolny tekst zastępczy, po prostu zaznacz go i zacznij pisać. (Nie dołączaj spacji po prawej ani lewej stronie znaków zaznaczenia). Każde formatowanie tekstu widoczne w tym życiorysie można zastosować za pomocą jednego kliknięcia — na karcie Narzędzia główne w grupie Style.]

# Kwalifikacje

| [Egzamin] | [Rok zaliczenia] |
| --- | --- |
| **[Licencja]**, województwo [nazwa województwa] | [Rok uzyskania] |

# Doświadczenie

| **[Stanowisko 1]**, [Nazwa pracodawcy], [miasto, województwo] | [Lata od] – [do] |
| --- | --- |
| **[Stanowisko 2]**, [Nazwa pracodawcy], [miasto, województwo] | [Lata od] – [do] |

# Wykształcenie

| **[Współpracownik, pielęgniarstwo]**, [nazwa szkoły], [miasto, województwo] | [Lata od] – [do] |
| --- | --- |

| [Przyznano Ci stypendium lub masz dyplom z wyróżnieniem? W tym miejscu możesz się tym pochwalić!] |
| --- |

# Przynależności

| [Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie] | [Lata od] – [do] |
| --- | --- |
| [Województwo] [Towarzystwo Pielęgniarskie] | [Lata od] – [do] |

# Praca społeczna

| **[Rola]**, [nazwa organizacji], [miasto, województwo] | [Lata od] – [do] |
| --- | --- |

| [Opisz swoją pracę w wolontariacie lub skorzystaj z tej sekcji, aby przedstawić swoje nagrody lub inne dowody uznania. Aby dodać lub usunąć wiersz w tej lub innej tabeli tego życiorysu, po prostu kliknij w danym wierszu, a następnie na karcie Narzędzia tabel — Układ dostępnej na wstążce kliknij opcję Wstaw lub Usuń.] |
| --- |