

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

NOME / COGNOME	SIFADUL HOSSAIN RAHIM										
INDIRIZZO	BAHIR CHANDRAPUR, PALON MODEL, CHANDRAPUR – 8032, SHARIATPUR										
TEL	+8801917496612										
E-MAIL	EDSB@ITALBANGLA.NET										
NAZIONALITÀ	BANGLADESHI										
DATA DI NASCITA	22/11/2005										
SESSO	MASCHILE										
POSIZIONE DESIDERATA	CAMERIERE										
STATO CIVILE	SPOSATO										
PATENTE DI GUIDA	NO										
ESPERIENZE LAVORATIVE	IN ATTESA DI PRIMA OCCUPAZIONE										
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	<table><thead><tr><th>ORGANIZZAZIONE</th><th>DESIGNAZIONE</th><th colspan="2">DURATA</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			ORGANIZZAZIONE	DESIGNAZIONE	DURATA					
ORGANIZZAZIONE	DESIGNAZIONE	DURATA									
ACADEMIC QUALIFICATION	<table><thead><tr><th>TITOLO DELL'ESAME</th><th>ISTITUTO</th><th>RISULTATO</th><th>ANNO PASSATO</th></tr></thead><tbody><tr><td>SCUOLA SUPERIORE</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			TITOLO DELL'ESAME	ISTITUTO	RISULTATO	ANNO PASSATO	SCUOLA SUPERIORE			
TITOLO DELL'ESAME	ISTITUTO	RISULTATO	ANNO PASSATO								
SCUOLA SUPERIORE											
ABILITA E COMPETENZE	SONO STATO RESPONSABILE DI FORNIRE UN ECCELLENTE SERVIZIO CLIENTI ACCOGLIENDO GLI OSPITI, PRENDENDO LE ORDINAZIONI, SERVENDO CIBI E BEVANDE E GARANTENDO UN'ESPERIENZA DI RISTORAZIONE PIACEVOLE. HO MANTENUTO LA PULIZIA, GESTITO I PAGAMENTI E COORDINATO CON IL PERSONALE DI CUCINA PER CONSEGNARE GLI ORDINI IN MODO EFFICIENTE. IL MIO RUOLO RICHIEDEVA ATTENZIONE, PROFESSIONALITÀ E LA CAPACITÀ DI GESTIRE TEMPESTIVAMENTE LE RICHIESTE O I PROBLEMI DEI CLIENTI.										
LINGUA PARLATA	BENGALESE										
ALTRA/E LINGUA/E	L'INGLESE COMPrensIONE B2, PARLATO B2, SCRITTO B2. L'ITALIANO COMPrensIONE A0, PARLATO A0, SCRITTO A0.										
INFORMATICHE											
INFORMAZIONI AGGIUNTIVE	SONO UNA PERSONA MOLTO LABORIOSA E SINCERA, CERCO DI IMPARARE TUTTO MOLTO VELOCEMENTE, HO ESPERIENZA NEL LAVORO DI SQUADRA E NEL COORDINAMENTO CON TUTTI.										
ALLEGATI	COPIA: PASSAPORTO, CERTIFICATO DI CORSO PROFESSIONALE, CERTIFICATO D'EDUCAZIONE, ATTESTATO DEL CORSO D'ITALIANO.										

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DLGS 196 DEL 30 GIUGNO 2003 E DELL'ART. 13 GDPR

FIRM A

DATE : 13/02/2025

