


**INFORMAZIONI
PERSONALI**

NOME / COGNOME	ABDUR RAHMAN											
INDIRIZZO	CHAR BOYALMARI, BOYALMARI, ROWMARI, SHAILMARI-5640, KURIGRAM											
TEL	+8801319874785											
E-MAIL	EDSB@ITALBANGLA.NET											
NAZIONALITÀ	BANGLADESHI											
DATA DI NASCITA	03/02/2004											
SESSO	MASCHILE											
POSIZIONE DESIDERATA	ASSISTENTE CUOCO											
STATO CIVILE	NON SPOSATO											
PATENTE DI GUIDA	NO											
ESPERIENZE LAVORATIVE	IN ATTESA DI PRIMA OCCUPAZIONE											
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ORGANIZZAZIONE</th> <th>DESIGNAZIONE</th> <th>DURATA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				ORGANIZZAZIONE	DESIGNAZIONE	DURATA					
ORGANIZZAZIONE	DESIGNAZIONE	DURATA										
ACADEMIC QUALIFICATION	<table border="1"> <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	ABILITÀ DI CUCINA CREATIVA CHE SI ESTENDONO A UN'AMPIA GAMMA DI PASTI E PIATTI, CONOSCENZA DEGLI STANDARD DI SICUREZZA E IGIENE, GESTIONE DEL PERSONALE DI CUCINA, LEADERSHIP, PIANIFICAZIONE DEI PASTI, MENTORATO E FORMAZIONE DI JUNIOR CHEF, NEGOZIAZIONE CON I FORNITORI, GESTIONE DELL'INVENTARIO, GESTIONE DEL BUDGET, COMUNICAZIONE E COLLABORAZIONE, ECCELLENTE ORGANIZZAZIONE. SONO IN GRADO DI CUCINARE CUCINA INDIANA, CUCINA CINESE, CUCINA ITALIANA, CUCINA FUSION, DESSERT, SUSHI.											
LINGUA PARLATA	BENGALESE											
ALTRA/E LINGUA/E	L'INGLESE COMPRESIONE B2, PARLATO B2, SCRITTO B2, L'ITALIANO COMPRESIONE 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 : 10/02/2025

A 03587708



P<BGDRAHMAN<<ABDUR<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
A035877086BGD0402039M32082097817619294<<<<80