

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJACEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

| | | | |
|---|--|---|------------|
| 1. Imię (imiona) i nazwisko | | | |
| 2. Imiona rodziców | | | |
| 3. Data urodzenia | | | |
| 4. Miejsce zamieszkania | | | |
| 5. Adres do korespondencji | | | |
| 6. Wykształcenie | | | |
| | (nazwa szkoły i rok jej ukończenia) | | |
| | (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) | | |
| 7. Wykształcenie uzupełniające | | | |
| | | | |
| (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) | | | |
| 8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia | | | |
| Okres zatrudnienia | | Nazwa pracodawcy | Stanowisko |
| od | do | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania | | | |
| | | | |
| | | | |
| 10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 3 są zgodne | | | |
| z dowodem osobistym (seria i numer) | | | |
| wydanym przez | | | |
| lub innym dowodem tożsamości | | | |
| 11. Dane kontaktowe (pole niewymagane) | | | |
| | | | |
| Miejscowość, data | | Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie | |