KWERSTIONARIUSZ OSOBOWY

DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko………………………………………………………………..
2. Imiona rodziców………………………………………………………………………...
3. Data urodzenia…………………………………………………………………………..
4. Obywatelstwo…………………………………………………………………………..
5. Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

(dokładny adres, nr telefonu)

1. Adres do korespondencji………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. Wykształcenie…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

(nazwa szkoły i rok ukończenia)

1. Wykształcenie uzupełniające……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(okresy pracy u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska)

1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym Nr……....

……………..seria………….., wydanym przez ……………………………………....

……………………………………… w ………………………………………………

Albo innym dowodem tożsamości …………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

(podać rodzaj, nr, przez kogo wydany)

 ………………………………….. ……………………………………

 (miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)