## Załącznik

## do ogłoszenia o naborze z dn. 23.07.2025 r.

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

## DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. **Imię (imiona) i nazwisko: ………………………………………………..…………………………………………….**
2. **Data urodzenia: …………………………………………………………………………………………………………….**
3. **Dane kontaktowe, wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie:**
4. adres do korespondencji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Poczta |

1. adres e-mail: ……………………………………………………………………………………….…………………………..
2. numer telefonu: ……………………………………………………………………….………….………………………….
3. **Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju
 lub na określonym stanowisku):**

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

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

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

 (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

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

 (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

1. **Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku):**

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

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

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

 (kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data od | Data do | Nazwa pracodawcy | Stanowisko |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych:**

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

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

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

 ......................................... ..........................................................................
 (miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)