|  |
| --- |
| **Kwestionariusz osobowy** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko | Imię | Drugie imię |
| Nazwisko rodowe | Imię ojca | Imię matki | Nazwisko rodowe matki |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia | Płeć | Obywatelstwo |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wykształcenie | Ostatnio ukończona szkoła/uczelnia | Rok ukończenia | Zawód wyuczony |
| Specjalność główna | Specjalność dodatkowa |
| Szczególna umiejętność |  |

  **Adres zameldowania Adres zamieszkania Dowód osobisty i U.S.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Kod | Miejscowość | Kod | Seria i nr dow. | Pesel |
| Ulica | Nr | Ulica | Nr | Wydany przez |
| Telefon | Telefon | Urząd Skarbowy |

 |

Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:

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

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

/imię i nazwisko, adres, telefon/

………………………………………………….

/data i podpis pracownika/