|  |
| --- |
| **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/