|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**  **DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE** |

1. **INFORMACJE OSOBOWE**

|  |
| --- |
| 1. Imię ( imiona ) i nazwisko |
| 2. Data i miejsce urodzenia |
| 3. Obywatelstwo |
| 4. Dane kontaktowe |

**II. WYKSZTAŁCENIE**

|  |
| --- |
| .....................................................................................................................................................................................................  (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)  ....................................................................................................................................................................................................  zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy – naukowy |

**III. WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE**

|  |
| --- |
| (studia podyplomowe ( lub inne), data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania ) |

**IV. KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE**

|  |
| --- |
| Nazwa kursu, szkolenia (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) |

**V. DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI, ZAINTERESOWANIA**

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

**VI. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zakładu pracy | Stanowisko | Okres zatrudnienia | Forma rozwiązania umowy o pracę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**VII.** Oświadczam, że dane zawarte w Dz. I. pkt 1 - 4 są zgodne z dowodem osobistym

seria ..........................................nr ..............................................................................................................

wydanym przez ...........................................................................................................................................

dnia ..............................................................................................................................................................

lub innym dowodem tożsamości .................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

............................................................

(miejscowość i data)

………..………………………………………

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)