

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

| | | | | | |
|----|---|----|----------------------|---------------|------------|
| 1. | IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO | | | | |
| | Imię (imiona) i nazwisko | | | | |
| | Imiona rodziców | | | | |
| 2. | DATA URODZENIA | | | | |
| | Data urodzenia | | | | |
| 3. | OBYWATELSTWO | | | | |
| | Obywatelstwo | | | | |
| 4. | MIEJSCE ZAMIESZKANIA (ADRES DO KORESPONDENCJI) | | | | |
| | Województwo | | Powiat | | Gmina |
| | Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu |
| | Miejscowość | | Kod pocztowy | | Poczta |
| | Telefon | | Fax | | E-mail |
| 5. | WYKSZTAŁCENIE | | | | |
| | Wykształcenie | | Stopień naukowy | | |
| | Data ukończenia | | Specjalność wyuczona | | |
| | Zawód | | Ilość lat szkoły | | |
| | Nazwa szkoły | | | | |
| 6. | WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE | | | | |
| | Ukończone kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia w przypadku jej trwania | | | | |
| 7. | PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA | | | | |
| | od | do | Nazwa zakładu | Miejsce pracy | Stanowisko |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 8. | DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI, ZAINTERESOWANIA | | | | |
| | Np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera | | | | |

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)