## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko ..................................................................................................................................................

2. Data urodzenia ................................................................................................................................................................

3. Dane kontaktowe, numer telefonu …………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)*

4. 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)*

5. 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)*

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

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

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

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

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

*(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców*

*oraz zajmowane stanowiska pracy)*

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów   
 szczególnych…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

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