

Kwestionariusz osobowy

miejsce na fotografię	1. Imię (imiona) i nazwisko		
	a) nazwisko rodowe.....		
	b) imiona rodziców.....		
	c) nazwisko rodowe matki		
2. Data i miejsce urodzenia		3. Obywatelstwo	
4. Numer ewidencyjny (PESEL)		5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)	
6. Miejsce zameldowania..... (dokładny adres)			
(adres do korespondencji)		(telefon)	
7. Wykształcenie			
- nazwa szkoły i rok ukończenia			
Zawód	Specjalność	Stopień	Tytuł zawodowy - naukowy
8. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania			
kursy		studia podyplomowe	
9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych)			
okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		



10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

Znajomość języków obcych

.....

Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności

.....

.....

11. Stan rodzinny (imiona, nazwiska i daty urodzenia)

współmałżonek

oraz dzieci :

1) 4)

2) 5).....

3) 6).....

12. Powszechny obowiązek obrony:

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony

b) stopień wojskowy numer specjalności wojskowej

c) przynależność ewidencyjna do WKU

d) numer książeczki wojskowej

e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku

.....

.....
(imię i nazwisko, adres, telefony kontaktowe)

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4, i 6 są zgodnie z dowodem osobistym seria

nr..... wydanym przez

w..... albo innym dowodem tożsamości

data wydania dowodu osobistego

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)

* niepotrzebne skreślić

