

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

POUFGNE

WYPEŁNIAĆ TYLKO POLA BIAŁE

WYPEŁNIAĆ TYLKO POLA BIAŁE

WYPEŁNIAĆ TYLKO POLA BIAŁE

WYPEŁNIAĆ TYLKO POLA BIAŁE

1. IMIĘ (IMIONA)			2. NAZWISKO				
3. IMIĘ MATKI		4. IMIĘ OJCA		5. DATA URODZENIA			
6. ADRES DO KORESPONDENCJI (WYPEŁNIĆ JEŻLI INNY NIŻ OBOK)		6a. WOJEWÓDZTWO		6b. POWIAT			
		6c. GMINA		6d. MIEJSCOWOŚĆ			
		6f. KOD POCZTOWY ORAZ POCZTA		6g. ULICA, NUMER DOMU, LOKALU			
7. WYKSZTAŁCENIE (NAZWA SZKOŁY I ROK JEJ UKOŃCZENIA)							
7a. ZAWÓD, SPECJALNOŚĆ, STOPIEŃ, TITUŁ ZAWODOWY – NAUKOWY							
8. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA							
LP	DATA	NAZWA ZAKŁADU		LP	DATA	NAZWA ZAKŁADU	
1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			
9. DODATKOWE DANE OSOBOWE, JEŻELI PRAWO LUB OBOWIĄZEK ICH PODANIA WYNIKA Z PRZEPISÓW SZCZEGÓLNYCH							

10. OŚWIADCZAM ŻE DANE ZAWARTE W PUNKTACH 1,2,3,5,6,10,12 SĄ ZGODNE Z DOWODEM OSOBISTYM SERIA _____
 NUMER _____ WYDANYM PRZEZ _____ W _____ LUB
 INNYM DOWODEM TOŻSAMOŚCI _____.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

PODPIS

OSOBY SKŁADAJĄCEJ KWESTIONARIUSZ

.....