# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

# DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię (imiona) i nazwisko | ……………………………………………………………………………………………… |
|  | Data urodzenia | ……………………………………………………………………………………………… |
|  | Dane kontaktowe) | ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………… |
|  | Wykształcenie | ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  *(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*  ………………………………………………………………………………………………  *(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy- naukowy)* |
|  | Wykształcenie uzupełniające | ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  *(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)* |
|  | Kwalifikacje zawodowe | ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………… |
|  | Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Zatrudnienie | | Nazwa zakładu pracy oraz zajmowane stanowisko | | od dnia | do dnia | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  | | |
|  | Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
|  | Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.  ………………………………………….. ……………………………………………….……………..  *(miejscowości i data)* *(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)* | |