**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Imię (imiona) i nazwisko: ………………………………………………………………………….… | | | |
| 2.Data i miejsce urodzenia: ………………………..………………………………………… | | | |
| 3. Dane kontaktowe (wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie):  adres do korespondencji: …………………………………………… …………………………  (ulica/miejscowość) (nr domu, mieszkania)  ………………………. …………………………….. ………………………..  (kod pocztowy) (poczta) (nr telefonu kontaktowego) | | | |
| numer telefonu kontaktowego: …………………………………………… | | | |
| 4. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku):  nazwa szkoły i rok ukończenia .………………………………………………………………………….  zawód ………………………………………. specjalność …………………………………………….  stopień naukowy …….…………. tytuł zawodowe …………………. tytuł naukowy ………………… | | | |
| 5. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)  kursy ……………………………………………………………………………………………………..  studia podyplomowe ……………………………………………………………………………………...  inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności ………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| 6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku): | | | |
| Okres | | Nazwa pracodawcy | Stanowisko |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych  …………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………. | | | |
| Sawin, ……………………. ……………………………………  data podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie | | | |