# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

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

2. Imiona rodziców ....................................................................................................................................................

3. Data urodzenia .......................................................................................................................................................

4. Obywatelstwo ........................................................................................................................................................

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ..................................................................................................

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

6. Wykształcenie ........................................................................................................................................................

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

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

*(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)*

7. Wykształcenie uzupełniające ................................................................................................................................

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

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

*(kurs, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia: ..............................................................................................................

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

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

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

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

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

*(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)*

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

*(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)*

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

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

10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1- 4 są zgodne z dowodem osobistym seria ................. nr ....................................

wydanym przez ......................................................................................................... w ..................................................

albo innym dowodem tożsamości ....................................................................................................................................

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

*(miejscowość i data)* *(podpis osoby składającej kwestionariusz)*

\*) niepotrzebne skreślić