

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA  
OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. IMIĘ (IMIONA ) NAZWISKO .....

2. DATA URODZENIA ...../...../.....R.

3. DANE KONTAKTOWE:

.....

4. WYKSZTAŁCENIE ( gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku )

Wykształcenie	Rok ukończenia szkoły
Nazwa szkoły / uczelni : ..... .....	
Zawód	Specjalność
Stopień naukowy	Tytuł zawodowy - naukowy

5. KWALIFIKACJE ZAWODOWE ( gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku )

( kursy/ studia podyplomowe/ lub inne formy uzupełniania wiedzy lub umiejętności )

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA

( gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku )

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Zajmowane stanowisko
Od dnia	Do dnia		

9. DODATKOWE DANE OSOBOWE ( jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych)

OBYWATELSTWO: .....

INNE: .....

.....

.....  
( miejscowość, data i podpis osoby składającej kwestionariusz)