

Kwestionariusz osobowy

1. Imię (imiona) i nazwisko a) nazwisko rodowe..... b) imiona rodziców..... c) nazwisko rodowe matki													
2. Data i miejsce urodzenia		3. Obywatelstwo											
4. Numer ewidencyjny (PESEL)		5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)											
6. Miejsce zameldowania..... <div style="text-align: center;">(dokładny adres)</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (adres do korespondencji) (telefon) </div>													
7. Wykształcenie - nazwa szkoły i rok ukończenia													
Zawód	Specjalność	Stopień	Tytuł zawodowy - naukowy										
8. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Kursy</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">studia podyplomowe</td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td></td> </tr> </table>				Kursy	studia podyplomowe								
Kursy	studia podyplomowe												
9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">okres</td> <td rowspan="2" style="padding: 5px;">Nazwa i adres pracodawcy</td> <td rowspan="2" style="padding: 5px;">Stanowisko</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">od</td> <td style="padding: 5px;">do</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko	od	do				
okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko										
od	do												

--	--	--

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

Znajomość języków obcych
.....
.....

Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności
.....
.....

11. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku
.....
.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)

12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4, i 6 są zgodnie z dowodem osobistym
seria nr.....
wydanym przez
.....
W..... albo innym dowodem
tożsamości
data wydania dowodu osobistego
.....
.....
(miejscowość i data) (podpis osoby składającej
kwestionariusz)