

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Miejsce
na
wklejenie
fotografii

- 1. Imię (imiona) i nazwisko**
- a) nazwisko rodowe
- b) imiona rodziców
- c) nazwisko rodowe matki

2. Data i miejsce urodzenia

3. Obywatelstwo

4. Nr ewidenc. (PESEL)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 5. Nr ident. podat. (NIP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Miejsce zameldowania

(dokładny adres)

Adres do korespondencji

Telefon

7. Wykształcenie

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

8. Wykształcenie uzupełniające

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

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia: (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

Okres		Nazwa zakładu pracy	Stanowisko
od	do		

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

11. Stan rodzinny:

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

12. Powszechny obowiązek obrony :

- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony
- b) stopień wojskowy nr specjalności wojskowej
- c) przynależność ewidencyjna do WKU
- d) numer książeczki wojskowej
- e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:

(imię i nazwisko, adres, telefon)

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria nr
wydanym przez w
albo innym dowodem tożsamości

(miejscowość i data)

(podpis osoby składającej kwestionariusz)