

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------|------------------------|
| 1) Imię (imiona) i nazwisko a) nazwisko rodowe..... b) imiona rodziców | | | |
| 2) Data i miejsce urodzenia | | 3) Obywatelstwo: | |
| 4) Miejsce zamieszkania (dokładny adres) (adres do korespondencji) (telefon) | | | |
| 5) Wykształcenie - nazwa szkoły i rok ukończenia | | | |
| Zawód | Specjalność | Stopień | Tytuł zawodowy/naukowy |
| 6) Wykształcenie uzupełniające (podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) | | | |
| Kursy | | Studia podyplomowe | |
| 7) Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych) | | | |
| Okres (od – do) | Nazwa i adres pracodawcy | | Stanowisko |
| | | | |

| | | |
|---|--|--|
| | | |
| 8) Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania | | |
| Znajomość języków obcych | | |
| Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności | | |

..... dnia

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)