

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

| | |
|----------|--|
| NAZWISKO | |
| IMIONA | |

| | |
|----------------|--------------|
| DATA URODZENIA | OBYWATELSTWO |
|----------------|--------------|

| | |
|----------------------|---------|
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA | |
| DANE KONTAKTOWE | TELEFON |
| | E-MAIL |

| | |
|---|--|
| WYKSZTAŁCENIE (podstawowe, średnie, wyższe (wpisać właściwe)) | |
| NAZWA SZKOŁY i ROK UKOŃCZENIA | |
| KIERUNEK | |
| SPECJALNOŚĆ | |
| STOPIEŃ ZAWODOWY/ NAUKOWY (wpisać właściwe) | |
| ZAWÓD | |
| WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE, KURSY, UPRAWNIENIA | |

| | |
|---|--|
| ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH | |
| DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI I UPRAWNIENIA | |

| PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA | | | | | | | | | | |
|--|----|------|----|----|------|------------------|------------|--------------|--|--|
| OKRES | | | | | | NAZWA PRACODAWCY | STANOWISKO | RODZAJ UMOWY | | |
| OD | | | DO | | | | | | | |
| dd | mm | rrrr | dd | mm | rrrr | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis składającego kwestionariusz)