

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

Imię (imiona) i nazwisko

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania*.....

Dane kontaktowe

.....

Obywatelstwo.....

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

NAZWA SZKOŁY (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)	ROK UKOŃCZENIA
.....

Kwalifikacje zawodowe- gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku (**kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności**):

.....

.....

.....

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA- gdy jest niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku (w tym zajmowane stanowiska)	OKRES	
	OD (dzień, miesiąc, rok)	DO (dzień, miesiąc, rok)

* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest **miejscowość**, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)