**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko ...............................................................................................................................

2. Imiona rodziców ...............................................................................................................................

3. Data urodzenia ...............................................................................................................................

4. Obywatelstwo ...............................................................................................................................

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

6. Wykształcenie ...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

...............................................................................................................................

..............................................................................................................................

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

7. Wykształcenie uzupełniające ...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

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

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

..……......................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

..............................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................

10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1- 4 są zgodne z dowodem osobistym seria...... nr .............. wydanym przez .................................................................. w .................................................

albo innym dowodem tożsamości ..............................................................................................................................................................................................................................................................

................................................. .............................................................

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)

\*) niepotrzebne skreślić