**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

|  |
| --- |
| **STANOWISKO :** |

1. **INFORMACJE OSOBOWE**

|  |
| --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko : |
| 1. Imiona rodziców: |
| 1. Data i miejsce urodzenia: |
| 1. Obywatelstwo: |
| 1. Miejsce zamieszkania (dokładny adres): |
| 1. Adres do korespondencji: |
| 1. Telefon kontaktowy : |
| 1. Adres e-mail : |

**II. WYKSZTAŁCENIE**

|  |
| --- |
| ............................................................................................................................................. (nazwa szkoły oraz data rozpoczęcia i zakończenia nauki)  ...........................................................................................................................................  (poziom wykształcenia/typ, kierunek/specjalizacja, tytuł zawodowy/zawód) |

**III. WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE**

|  |
| --- |
| .............................................................................................................................................(studia podyplomowe lub inne ) |

**IV. KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE**

|  |
| --- |
| .............................................................................................................................................(nazwa kursu, szkolenia ) |

**V. DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI, ZAINTERESOWANIA**

|  |
| --- |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ( np. znajomość języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera ) |

**VI. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres zatrudnienia | | Nazwa i adres  pracodawcy | Stanowisko | Rodzaj umowy |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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