**Kwestionariusz osobowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko:  a) nazwisko rodowe  b) imiona rodziców:  c) nazwisko rodowe matki: Fotografia | | | | | | | | | |
| 2. Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | 3. Obywatelstwo | |
| 4. Numer ewidencyjny (PESEL) | | | | | 5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | | | |
| 6. Miejsce zameldowania:  Adres do korespondencji: jak wyżej telefon: | | | | | | | | | |
| 7. Wykształcenie:  -nazwa szkoły i rok ukończenia: | | | | | | | | | |
| Zawód | | | Specjalność | Stopień | | | | | Tytuł naukowy |
| 8. Wykształcenie uzupełniające  podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania | | | | | | | | | |
| Kursy: brak | | | | | | studia podyplomowe: brak | | | |
| 9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia | | | | | | | | | |
| okres | | Nazwa i adres pracodawcy | | | | | Stanowisko | | |
| od | do |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania | |
| Znajomość języków obcych | |
|  |  |
| Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności: | |

|  |
| --- |
| 11. Stan rodzinny (imiona i daty urodzenia dzieci)  1) ......................................................... 4).............................................................................  2) ................................ 5)..............................................................................  3).......................................................................... 6)............................................................................. |
| 12. Powszechny obowiązek obrony:  a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony:  b) stopień wojskowy: numer specjalności wojskowej.........................  c) przynależność ewidencyjna do WKU................................................................................................................ d) numer książeczki wojskowej..............................................................................................................................  e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP – |
| 13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:  (imię i nazwisko, adres, telefon)  ........................................................................................................................................................................................................................... |
| 14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1,2,4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria:  albo innym dowodem tożsamości  ................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................... |

Wrocław, ......................................................................... (miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)