**Kwestionariusz osobowy**

|  |
| --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko:a) nazwisko rodoweb) 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 uzupełniającepodać 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)