**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