

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

	1. Imię (imiona) i nazwisko		
	a) nazwisko rodowe		
	b) imiona rodziców		
	c) nazwisko rodowe matki		
2. Data i miejsce urodzenia			
3. Numer ewidencyjny (PESEL)			
4. Miejsce zameldowania			
(dokładny adres)			
.....			
(adres do korespondencji)		(telefon)	
5. Wykształcenie			
- nazwa szkoły i rok ukończenia			
Zawód	Specjalno	Stopie	Tytuł zawodowy - naukowy
6. Wykształcenie uzupełniająca, podaj datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania			
kursy		studia podyplomowe	
7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych)			
okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

8. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

Znajomość języków obcych

Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności

9. Stan rodzinny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

- 1) 4)
2) 5)
3) 6)

10. Powszechny obowiązek obrony:

- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony
b) stopień wojskowy numer specjalności wojskowej
c) przynależność ewidencyjna do WKU
d) numer księжки wojskowej
e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

Kod tytułu ubezpieczenia

NFZ

Stopień niepełnosprawności: Lekki / Umiarkowany / Znaczny *)

Data orzeczenia Termin ważności

*) niepotrzebne skreślić

11. Osoba, która należy powiadomić w razie wypadku
.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)

12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria

nr wydanym przez

w albo innym dowodem tożsamości
data wydania dowodu osobistego

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)