

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko

a) nazwisko rodowe

b) imiona rodziców

c) nazwisko rodowe matki

2. Data i miejsce urodzenia

3. Obywatelstwo

4. Numer ewidencyjny (PESEL)

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

6. Miejsce zameldowania .....  
(dokładny adres)

(adres do korespondencji)

(telefon)

(fax)

(e-mail)

7. Wykształcenie.....

- nazwa szkoły i rok jej ukończenia .....

Zawód

Specjalność

Stopień

Tytuł zawodowy - naukowy

8. Wykształcenie uzupełniające

(podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

Kursy

Studia podyplomowe

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

Okres

Od

Do

Nazwa i adres pracodawcy

Stanowisko

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności i zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

Znajomość języków obcych (słaba, biegła, w mowie, w piśmie)

Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności

11. Stan rodzinny (imiona i daty urodzenia dzieci)

- |          |          |
|----------|----------|
| 1) ..... | 5) ..... |
| 2) ..... | 6) ..... |
| 3) ..... | 7) ..... |
| 4) ..... | 8) ..... |

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 i nr .....

..... wydanym przez .....

w ..... albo innym dowodem tożsamości .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)