



miejsce
na fotografię
35 mm x 45 mm

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. Miejsce zameldowania

(dokładny adres)

6. Adres do korespondencji

telefon e-mail

7. Wykształcenie

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....
(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)

8. Wykształcenie uzupełniające

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

Okres zatrudnienia	Pracodawca	Stanowisko

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

.....

11. Powszechny obowiązek obrony:

a) przynależność ewidencyjna do WKU

12. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:

.....

(imię i nazwisko, adres i telefon)

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

wydany przez w dniu

....., **dnia** **r.**
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)