**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1. Dane ogólne:**   1. nazwisko i imię (imiona)..........................................................................................................   b) imiona nazwisko panieńskie  rodziców ......................................................matki...................................................................   1. nazwisko panieńskie (dla mężatek)........................................................................................... | | |
| 1. **Data i miejsce**   **urodzenia** | | | |
| **3. Narodowość** | | 1. **Obywatelstwo** | |
| 1. **Nr ewidencyjny**   **PESEL** | | **6. Nr identyfikacji**  **podatkowej NIP** | |
| **7. Wykształcenie:**  a) podstawowe, średnie, wyższe\*) - nazwa i rok ukończenia szkoły............................................................................  ...............................................................................................................................................................................  b) stopień ( tytuł naukowy )..................................................................................................................................... | | | |
| **8. Wykształcenie**  **uzupełniające**.............................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................  (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) | | | |
| **9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** | | | |
| **okres zatrudnienia** | **nazwa zakładu pracy** | | **stanowisko** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania:**  stopień znajomości języków obcych:  ..................................................................................................................................................................................  (słaba ) (biegła w mowie i w piśmie)  inne: .............................................................................. | | | | | |
| **11. Urząd Skarbowy (nazwa i adres)**:……….…………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |
| **12. Powszechny obowiązek obrony:** | | | | | |
| a) stosunek do powszechn. obowiązku obrony | b) stopień wojskowy / / nr specjalności wojs. | c) przynależność ewidenc. do WKU | | d) nr książeczki wojskowej | e) przydział mobiliz. do sił zbrojnych RP |
| **13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:**  ........................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................  (imię i nazwisko, adres, telefon) | | | | | |
| **14. Stały adres**  **zamieszkania**  ( z kodem pocztowym ) tel. | | | | | |
| **15. Adres dla korespondencji (**z kodem pocztowym**)** | | | **16. nr telefonu** | | |
| **17. adres e-mail:** | | | **18. Nr konta:** | | |
| **19. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 5 i 14 są zgodne z dowodem osobistym:**  seria......................nr ....................................................................... wydanym dnia.........................................................  przez.................................................................................................................................lub innym dowodem tożsamości:  ............................................................................................................................................................................................ | | | | | |

\*) niepotrzebne skreślić

............................................................ ................................................................

miejscowość i data (podpis osoby składającej kwestionariusz)