**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1. Dane ogólne:**1. nazwisko i imię (imiona)...............................................................................................................
2. nazwisko panieńskie (dla mężatek)…………………………………………………………….......
3. imiona rodziców……………………………………………………………………………………
4. nazwisko panieńskie matki…………………………………………………………………………
 |
| **2. Data i miejsce urodzenia:** |
| **3. Obywatelstwo:** |
| **4. Nr ewidencyjny PESEL** | **5. Nr identyfikacji NIP** |
| **6. Wykształcenie:**a) podstawowe, średnie, wyższe\*) - nazwa i rok ukończenia szkoły...................................................................................................................................................................................................................................................................................b) **kierunek**……………………………………………………………………………………….………………………......c) stopień (tytuł naukowy).................................................................................................................................................... |
| **7. Wykształcenie uzupełniające:**…………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) |
| **8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia w ramach umowy o pracę:** |
| **okres zatrudnienia** | **nazwa zakładu pracy** | **stanowisko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności:**języki obce:1. podstawowy………………………………………………………………………………………………………………..…
2. średnio-zaawansowany…………………………………………………………………………………………………….....

c) bardzo dobry………………………………………………………………………………………………………………....obsługa komputera:prawo jazdy:inne: |
| **10. Stan rodzinny** (współmałżonek, dzieci)**:**(imię, nazwisko, data urodzenia):....................................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**UWAGA: złożenie powyższych danych dotyczących członków rodziny nie jest równoznaczne z deklaracją zgłoszenia członków rodziny do ubezpieczenia społecznego.** |
| **11. Powszechny obowiązek obrony:**a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony…………………………………………………………………………….1. stopień wojskowy……………………………………… numer specjalności wojskowej………………………………….
2. przynależność ewidencyjna do WKU……………………………………………………………………………………….
3. numer książeczki wojskowej………………………………………………………………………………………………..
4. przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP……………………………………………………………………………….
 |
| **12. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:**............................................................................................................................................................................................ (imię i nazwisko, adres, telefon) |
| **13. Adres stałego zameldowania:** (z kodem pocztowym)  tel. |
| **14. Adres do korespondencji:**(z kodem pocztowym)  tel. |
| **15. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4 i 13 są zgodne z dowodem osobistym:**seria......................nr ........................................................................ wydanym dnia...................................................................przez............................................................................................................................................................................................lub innym dowodem tożsamości:………………………………………………………………………………………………… |

\*) niepotrzebne skreślić

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

miejscowość i data (podpis osoby składającej kwestionariusz)