

Kwestionariusz osobowy

1. **Imię (imiona) i nazwisko**

a) **nazwisko rodowe**

2. **Data i miejsce urodzenia**

3. **Obywatelstwo**

4. **Numer ewidencyjny (PESEL)**

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. **Dane adresowe**

Miejsce zameldowania (dokładny adres):

.....

.....

(nr telefonu)

Adres do korespondencji:

.....

.....

6. **Wykształcenie**

nazwa szkoły

rok ukończenia

| nazwa szkoły | rok ukończenia |
|--------------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy

7. **Wykształcenie uzupełniające**

kursy, studia podyplomowe itp.

data ukończenia lub
rozpoczęcia nauki w
przypadku jej trwania

| kursy, studia podyplomowe itp. | data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania |
|--------------------------------|---|
| | |
| | |
| | |

8. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania**

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

Określenie uprawnienia, umiejętności

ewentualnie okres
ważności uprawnienia

| Określenie uprawnienia, umiejętności | ewentualnie okres ważności uprawnienia |
|--------------------------------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

9. **Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:** (imię i nazwisko, adres, telefon)

.....

.....

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4, 5 są zgodne z dowodem osobistym:

serianrwydanym przez

.....w.....

albo innym dowodem tożsamości

.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis osoby składającej kwestionariusz