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		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
Od	Do		

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)