**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko: ……………….……………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Data urodzenia: …..……………………………………………………………………..
2. Dane kontaktowe: …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...
 ( nr telefonu, e-mail, adres do korespondencji lub inna forma kontaktu)

1. Wykształcenie niezbędne do wykonywania pracy na określonym stanowisku:

…………………………………………………………………………………………...

 …………………………………………………………………………………………..
 ( nazwa szkoły i rok jej zakończenia)

…………………………………………………………………………………………...

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

1. Kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania pracy na określonym stanowisku:

 …………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

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

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia niezbędnego do wykonywania pracy na określonym stanowisku:

…………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...
 (okresy zatrudnienia u poprzednich pracodawców oraz zajmowane stanowisko pracy)

…………………….….. ……………………………………….

 ( miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)