Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE | |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……….. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |
|  | |
| 2. Data urodzenia : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………………………… . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |
| 3. Obywatelstwo : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………………………………………………….. . . . . . . . . . . |
| 4. Dane kontaktowe :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  ( adres do korespondencji, nr telefonu lub adres e-mail) |
| 5. Wykształcenie :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .    (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) |
| 6. Wykształcenie uzupełniające :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia : | | | | |
| Okres | | Nazwa i adres pracodawcy | | Stanowisko |
| Od | Do |
|  |  | **1.** |  |  |
|  |  | **2.** |  |  |
|  |  | **3.** |  |  |
|  |  | **4.** |  |  |
|  |  | **5.** |  |  |
|  |  | **6.** |  |  |
| Wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy | | | | |

Prawdziwość danych podanych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………….. …………………………………………….

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

Informacje dotyczące obywatelstwa należy wskazać w związku z art. 221 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r, kodeks pracy oraz art. 11 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych