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