



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)	
7. Wykształcenie			
- nazwa szkoły i rok 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, zainteresowania	
Znajomość języków obcych	
biegła	
słaba	
.....	
11. Stan rodzinny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)	
1)	4)
2)	5)
3)	6)
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 zgodnie z dowodem osobistym seria	
nr..... wydanym przez	
w..... albo innym dowodem tożsamości	
data wydania dowodu osobistego	

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

