

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 jej ukończenia)
-
(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy-naukowy)
8. Wykształcenie uzupełniające
.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki
w przypadku jej trwania)
9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia :
.....
.....
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
10. Dodatkowe uprawnienia , umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości
języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)
.....
.....
11. Stan rodzinny
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



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku :

.....

(imię i nazwisko , adres, telefon)

14. Oświadczam , że dane w pkt 1,2,4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym

seria nr wydanym przez

..... w

..... albo innym dowodem tożsamości

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)