**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko………………………………………….……………………………………………….…………………………….
2. Data urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………………….….....
3. Dane kontaktowe……………………………………………………………………………….………………………………………………….

(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

1. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku):

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

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

1. Kwalifikacje zawodowe (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku):

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

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

(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku):

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

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

1. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych:

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

…………………………….…… ….……………………………………

 (miejscowość i data) (podpis pracownika)