

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Miejsce na
wklejenie
fotografii

1. Imię (imiona) _____
2. Nazwisko _____
3. Nazwisko rodowe _____
4. Imiona rodziców _____

5. Nazwisko rodowe matki _____

6. Data i miejsce urodzenia _____

7. Obywatelstwo _____

8. Numer ewidencyjny (PESEL) _____

9. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) _____

10. Miejsce zameldowania _____

11. Adres do korespondencji _____

12. Telefon stacjonarny _____

komórkowy _____

13. Adres e-mail _____

14. Wykształcenie

nazwa szkoły (uczelni) _____ rok ukończenia

15. Zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy-naukowy

16. Wykształcenie uzupełniające

17. Języki obce _____ jakie _____ stopień znajomości

18. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

okres zatrudnienia	pracodawca	stanowisko
od	do	(nazwa i adres)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

19. Informacje dodatkowe

Powszechny obowiązek obronny

- stosunek do powszechnego obowiązku obrony _____
- stopień wojskowy _____ nr specjalności wojskowej _____
- przynależność ewidencyjna do WKU _____
- numer książeczki wojskowej _____
- przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP _____

Stan rodzinny

imię i nazwisko dziecka	data urodzenia dziecka
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Osoba kontaktowa (imię, nazwisko, adres, telefon)

Oświadczam, że dane osobowe zawarte w pkt. 1-8 i 10 są zgodne z dowodem osobistym
Seria i nr _____ wydany przez _____
_____ w _____
lub innym dowodem tożsamości _____

miejsowość i data

podpis osoby składającej kwestionariusz