



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 rodziny (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)

