

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Tekst zgodny z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej  
(Dz. U. Nr 62 poz. 286 z dnia 01.06.1996r.)

1. Imię (imiona) i nazwisko ..... a) nazwisko rodowe .....

b) imiona rodziców ..... c) nazwisko rodowe matki .....

2. Data i miejsce urodzenia ..... 3. Obywatelstwo .....

4. Nr ewidencyjny (PESEL) ..... 5 Nr identyfikacji podatkowej (NIP) .....

6. Miejsce zameldowania .....

.....  
dokładny adres

Adres do korespondencji .....

..... Telefon .....

7. Wykształcenie .....

.....  
nazwa szkoły i rok jej ukończenia

.....  
zawód, specjalność, 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) 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 zgodne z dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez ..... w .....

albo innym dowodem tożsamości .....

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis osoby składającej kwestionariusz