Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko ......................................................................................................  PESEL…………………………………………….. | | | | | | | |
| 2. Data urodzenia | | | | | 3. Obywatelstwo | | |
| 4. Miejsce zameldowania...................................................................................................................  (dokładny adres)  ............................................................................................................................................................  (adres do korespondencji) (telefon) | | | | | | | |
| 5. Wykształcenie ............................................................................................................................................................  - nazwa szkoły i rok jej ukończenia .......................*.............................................................................................................* | | | | | | | |
| Zawód | | | Specjalność | Stopień | | | Tytuł zawodowy - naukowy |
| 6. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania (kursy, studia podyplomowe) | | | | | | | |
| 7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych) | | | | | | | |
| okres | | Nazwa i adres pracodawcy | | | | Stanowisko | |
| od | do |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
| 8. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania | | | | | | | |
| 9. Oświadczam, że dane zawarte powyżej są zgodne z prawdą.    ....................................................................................................................................................  (miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz) | | | | | | | |

10. Oświadczam, że:

- nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych\*

- pozostaję w rejestrze bezrobotnych\*

.....................................................................................................................................  
 (miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)