Kwestionariusz osobowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| miejsce  na fotografię | | | 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 (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych) | | | | | | | | | | |
| okres | | Nazwa i adres pracodawcy | | | | | | | Stanowisko | |
| od | do |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
| 10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania  znajomości języków obcych  Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności  .......................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | |
| 11. Stan rodzinny (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. l, 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) | | | | | | | | | | |

15. Stosownie do art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 14 XII 1994 r. o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu (Dz. U. Nr 25 z 1997 r. poz. 970) oświadczam, że:

- nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych\*

- pozostaję w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Rejonowy Urząd Pracy w ......................................

............................................... od dnia .......................................z prawem\* bez prawa\* do zasiłku dla bezrobotnych\*

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

\* niepotrzebne skreślić