

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 identyfikacyjny (PESEL) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 6. Miejsce zameldowania.....

(dokładny adres)

Adres do korespondencji.....

Telefon.....
 7. Wykształcenie.....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....

(zawód, specjalność, stopień, 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 stanowisko pracy)
 10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera).....
 11. Stan rodziny.....

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)
 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 zgodne z dowodem osobistym seria nr.....
wydanym przez
w..... albo innym dowodem tożsamości
- (miejsowość i data)
- (podpis osoby składającej kwestionariusz)