

## Kwestionariusz Osobowy dla Pracownika

Nazwisko: .....

Imię (Imiona): .....

Imiona rodziców: .....

Data urodzenia: ..... Obywatelstwo: .....

Nr ewidencyjny  
PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr identyfikacji podatkowej  
NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Stan rodzinny:** (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

- 1) Imię ..... Nazwisko ..... Data urodzenia: .....
- 2) Imię ..... Nazwisko ..... Data urodzenia: .....
- 3) Imię ..... Nazwisko ..... Data urodzenia: .....
- 4) Imię ..... Nazwisko ..... Data urodzenia: .....
- 5) Imię ..... Nazwisko ..... Data urodzenia: .....

**Adres zamieszkania:**

.....

**Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania):**

.....

**Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:**

Imię: ..... Nazwisko: .....

Adres: ..... Numer telefonu: .....

**Powszechny obowiązek obrony:**

- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony: .....
- b) stopień wojskowy: .....
- c) numer specjalności wojskowej: .....
- d) przynależność ewidencyjna do WKU: .....
- e) numer książeczki wojskowej: .....
- f) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP: .....

<b>WYKSZTAŁCENIE</b>			
<b>Nazwa szkoły/ uczelni</b>	<b>Rok ukończenia</b>	<b>Zawód/Specjalność</b>	<b>Stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy</b>

<b>WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE</b>
<p><b>Kursy wraz z datą ukończenia kursów lub datą rozpoczęcia, w przypadku ich trwania:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Studia podyplomowe z datą ukończenia nauki lub datą rozpoczęcia, w przypadku jej trwania:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<b>PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA</b>			
<b>od</b>	<b>do</b>	<b>Nazwa Pracodawcy</b>	<b>Stanowisko</b>

<b>DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI, ZAINTERESOWANIA:</b>			
<b>Stopień znajomości języków obcych:</b>	<b>Bardzo dobry</b>	<b>Dobry</b>	<b>Słaby</b>
1) .....	.....	.....	.....
2) .....	.....	.....	.....
3) .....	.....	.....	.....
4) .....	.....	.....	.....
<b>Prawo jazdy:</b> .....			
<b>Obsługa komputera:</b> .....			
.....			
.....			
<b>Inne:</b> .....			
.....			
.....			

**DEKLARACJA:**

**Oświadczam**, że dane osobowe są zgodne z **dowodem osobistym** seria ..... numer .....  
wydanym przez .....  
lub innym dowodem tożsamości .....

Wszystkie pozostałe podane przeze mnie powyżej informacje są pełne i prawdziwe, a w przypadku jakichkolwiek zmian poinformuję o nich Pracodawcę.

*Miejscowość i data:*

*Podpis Pracownika:*