

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i Nazwisko.....

2. Imiona rodziców.....

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Obywatelstwo.....

5. Numer ewidencyjny (PESEL).....

6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP).....

7. Nr Konta bankowego

8. Narodowy Fundusz Zdrowia

9. Urząd Skarbowy (nazwa i adres)

10. Miejsce zamieszkania.....

(dokładny adres)

Adres do korespondencji.....

11. Wykształcenie.....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)

12. Wykształcenie uzupełniające.....

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

13. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:.....

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

14. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

15. Stan rodzinny.....

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

16. 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.....

17. Osoba z którą należy zawiadomić w razie wypadku.....

.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

18. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3, i 5 są zgodne z dowodem osobistym

seria.....nr.....

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

albo innym dowodem tożsamości.....

.....

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)