

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.....
.....
.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)