

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE
--

1. NAZWISKO

2. IMIONA ,

3. DATA URODZENIA/...../.....R.

4. OBYWATELSTWO

5. MIEJSCE ZAMIESZKANIA

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Województwo Powiat

Gmina Miejscowość

kod pocztowy Ulica

Nr domu Nr lokalu Telefon

ADRES DO KORESPONDENCJI

Województwo Powiat

Gmina Miejscowość

kod pocztowy Ulica

Nr domu Nr lokalu Telefon

6. WYKSZTAŁCENIE (nazwa szkoły / rok jej ukończenia / zawód / specjalność / stopień naukowy/ tytuł zawodowy – naukowy)

Wykształcenie	Rok ukończenia szkoły
Nazwa szkoły / uczelni :	
Zawód	Specjalność
Stopień naukowy	Tytuł zawodowy - naukowy

7. WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE (kursy/ studia podyplomowe/ data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

.....

.....

.....

.....

8. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Zajmowane stanowisko
Od dnia	Do dnia		

Czy kandydat był/jest zatrudniony u pracodawcy samorządowego TAK / NIE

- Jeśli TAK to na jaki okres:

- 1) na czas nieokreślony *)
- 2) na czas określony **dłuższy niż 6 miesięcy** *)
- 3) na czas określony **krótszy niż 6 miesięcy** *)

- Jeśli okres zatrudnienia wynosi krócej niż 6 miesięcy to czy w takim razie odbył służbę przygotowawczą zakończoną zdaniem egzaminu z wynikiem pozytywnym i legitymuje się stosownym zaświadczeniem o którym mowa w art.19 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz.902, z 2017 r., poz. 60, 1930).

TAK / NIE

- Jeśli TAK należy przedłożyć dokument potwierdzający złożenie egzaminu z wynikiem pozytywnym.

9. DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI, ZAINTERESOWANIA

Stopień znajomość języków obcych:	Prawo jazdy
Obsługa komputera	Uprawnienia

Umiejętności /zainteresowania.....

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

10. Oświadczam, że pozostaję/ nie pozostaję *) w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

11. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, a dane zawarte w pkt 1- 4 są zgodne z dowodem osobistym seria nr
wydany przez w
lub innym dowodem tożsamości

.....
.....

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

*) Właściwe podkreślić