

KWESTIONARIUSZ OSOBY

Miejsce na
wklejenie
fotografii

1. **Imię (imiona) i nazwisko**

(jak w dowodzie tożsamości)

nazwisko rodowe **imię ojca**

imię matki **nazwisko rodowe matki**

2. **Data i miejsce urodzenia**

3. **Obywatelstwo**

4. **Numer ewidencyjny (PESEL)**

5. **Numer identyfikacji podatkowej (NIP)**

6. **Miejsce zameldowania (pobyt stały)**

(kod - miejscowość)

.....
(ulica - numer domu / numer mieszkania)

Adres do korespondencji (pobyt czasowy)

(kod - miejscowość)

.....
(ulica - numer domu / mieszkania)

Numery telefonu (ów)

7. **Wykształcenie**

(wyższe – policealne –średnie - zasadnicze zawodowe - podstawowe)

.....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....
(zawód, specjalność)

.....
(stopień, tytuł zawodowy – naukowy)

8. **Wykształcenie uzupełniające – studia podyplomowe, kursy**.....

.....
(data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

9. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (w kolejności chronologicznej)**

Okres zatrudnienia	Nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Zajmowane stanowiska

10. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania**

(np. znajomość języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

.....

11. **Stan rodzinny**

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia współmałżonka i dzieci)

.....

12. **Powszechny obowiązek obrony:**

- Stosunek do powszechnego obowiązku obrony
- Stopień wojskowy nr specjalności wojskowej
- Przynależność ewidencyjna do WKU
- Numer książeczki wojskowej
- 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 punktach: 1-2-4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria**

..... nr wydanym dnia

przez

albo innym dowodem tożsamości

(rodzaj dowodu i jego dane)

.....

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)