



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE
Urząd Gminy Zbrosławice**

DANE OSOBOWE

NAZWISKO

IMIONA

DATA URODZENIA

DANE KONTAKTOWE

WYKSZTAŁCENIE

☐

podstawowe

☐

średnie

☐

wyższe

**NAZWA SZKOŁY I ROK JEJ
UKOŃCZENIA**

WYDZIAŁ

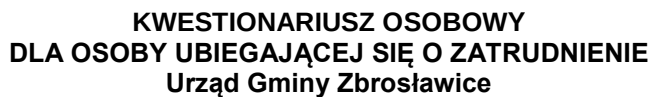
KIERUNEK

SPECJALNOŚĆ

**STOPIEŃ NAUKOWY
TYTUŁ ZAWODOWY
TYTUŁ NAUKOWY**

ZAWÓD

WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE, STUDIA PODYPLOMOWE, KURSY, UPRAWNIENIA (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania):

[illegible]

podpis osoby składającej kwestionariusz