**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<br>I ROK JEJ UKOŃCZENIA | |
| WYDZIAŁ | |
| KIERUNEK | |
| SPECJALNOŚĆ | |
| STOPIEŃ NAUKOWY<br>TYTUŁ ZAWODOWY<br>TYTUŁ NAUKOWY | |
| ZAWÓD | |

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

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

| PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OKRES | | | | | | NAZWA PRACODAWCY I MIEJSCOWOŚĆ | STANOWISKO | RODZAJ UMOWY (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie) |
| OD | | | DO | | | | | |
| dd | mm | rr | dd | mm | rr | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| *miejscowość* | *dd* | *mm* | *rr* |

……

*podpis osoby składającej kwestionariusz*