**KWESTIONARIUSZ DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE DO WYPEŁNIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |

|  |
| --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |
| imię (imiona) i nazwisko  |   |  |  |

 |
| 2. |

|  |
| --- |
| DATA URODZENIA |
| data urodzenia |   |  |  |

 |
| 3. |

|  |
| --- |
| DANE KONTAKTOWE |
|  |

 |
| 4. |

|  |
| --- |
| WYKSZTAŁCENIE |
| wykształcenie |   | nazwa szkoły |   |
| data ukończenia |   | ilość lat szkoły |   |
| zawód |   | specjalność wyuczona |   |
| stopień naukowy |   |

 |
| 5. |

|  |
| --- |
| KWALIFIKACJE ZAWODOWE |
| ukończone kursy |   |

 |
| 6. |

|  |
| --- |
| PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA |
| od | do | nazwa zakładu | rodzaj pracy | miejsce pracy |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |

 |