

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

<b>1. DANE OSOBOWE</b> <i>(zgodnie z dowodem osobistym lub innym dokumentem tożsamości)</i>																						
Imię (imiona)	pierwsze:	drugie:																				
Nazwisko																						
Nazwisko rodowe																						
Imiona rodziców	matki:	ojca:																				
Data urodzenia	dzień:	miesiąc <i>(słownie)</i> :	rok:																			
Miejsce urodzenia			Miasto / Wieś *																			
Obywatelstwo																						
Województwo	<i>zgodnie z aktualnie obowiązującym podziałem:</i>																					
Nr ewid. (PESEL)	<table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																					

<b>2. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA</b>			
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Miasto / Wieś *	
<i>Województwo (zgodnie z aktualnie obowiązującym podziałem):</i>			

<b>3. ADRES DO KORESPONDENCJI</b>			
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Miasto / Wieś *	
<i>Województwo (zgodnie z aktualnie obowiązującym podziałem):</i>			
Nr telefonu stacjonarnego (wraz z nr. kierunkowym):			
Nr telefonu komórkowego:		e-mail:	

<b>4. AKTUALNE MIEJSCE ZATRUDNIENIA</b>			
Nazwa zakładu pracy:			
Ulica:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Miasto / Wieś *	
<i>Województwo (zgodnie z aktualnie obowiązującym podziałem):</i>			
Nr telefonu stacjonarnego (wraz z nr. kierunkowym):		Nr faxu:	
Zawód wykonywany:		Stanowisko:	
Data zatrudnienia	dzień:	miesiąc <i>(słownie)</i> :	rok:

\*) niepotrzebne skreślić

<b>4. WYKSZTAŁCENIE ( zgodnie z dyplomem ukończenia studiów wyższych/ze świadectwem)</b>	
<b>A. wyższe zawodowe z tytułem licencjata, inżyniera lub równorzędnym**</b>	
Nazwa uczelni:	
Miejscowość:	Rok ukończenia:
Wydział:	
Kierunek:	Specjalność:
Nr dyplomu:	Data wydania dyplomu:
<b>B. wyższe magisterskie z tytułem magistra**</b>	
Nazwa uczelni:	
Miejscowość:	Rok ukończenia:
Wydział:	
Kierunek:	Specjalność:
Nr dyplomu:	Data wystawienia dyplomu:
<b>C. średnie (zgodnie ze świadectwem dojrzałości)**</b>	
Nazwa szkoły:	
Miejscowość:	Rok ukończenia:
Nr świadectwa:	Data wydania świadectwa:
<b>D. wykształcenie uzupełniające (kursy, szkolenia, studia podyplomowe wraz z datą ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)</b>	

<b>5. OSOBA, KTRÓĄ NALEŻY ZAWIADOMIĆ W RAZIE WYPADKU:</b>	
Nazwisko i imię:	
Nr telefonu stacjonarnego (wraz z nr. kierunkowym):	
Nr telefonu komórkowego:	e-mail:

Oświadczam, że dane zawarte w punktach: 1., 2., 3. są zgodne z dowodem osobistym:
seria i numer: ..... wydanym przez: .....
.....W .....
albo innym dowodem tożsamości .....

.....  
/ miejscowość i data /

.....  
/ podpis osoby składającej kwestionariusz/

\*\*\*) wypełniają osoby posiadające określony tytuł / wykształcenie