

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO PRACY

Dane osobiste:

Imię	<input type="text"/>
Drugie imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>

DANE KONTAKTOWE WSKAZANE PRZEZ KANDYDATA:

Miejsce zamieszkania

Miejscowość	<input type="text"/>		
Kod	<input type="text"/>		
Gmina	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Nr	<input type="text"/>	Nr	<input type="text"/>
mieszkania		mieszkania	

Telefon domowy: _____

Telefon komórkowy: _____

e-mail: _____

Adres do korespondencji

Miejscowość	<input type="text"/>		
Kod	<input type="text"/>		
Gmina	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Nr	<input type="text"/>	Nr	<input type="text"/>
mieszkania		mieszkania	

Telefon domowy: _____

Telefon komórkowy: _____

e-mail: _____

WYKSZTAŁCENIE I UMIEJĘTNOŚCI:

Szkoła średnia:

Nazwa

Kierunek

Zawód

Specjalizacja

Data ukończenia
szkoły

Szkoła pomaturalna:

Nazwa

Kierunek

Zawód

Specjalizacja

Data ukończenia
szkoły

Szkoła wyższa:

Nazwa

Wydział

Kierunek

Specjalizacja

Data ukończenia
szkoły

Studia podyplomowe:

Nazwa uczelni
Wydział
Kierunek
Specjalizacja
Data ukończenia

Szkolenia		
Temat	Instytucja szkoląca	Data
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____
9. _____	_____	_____

Posiadane uprawnienia:		
Nazwa:		Data
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

Prawo jazdy (rok, kategoria)	
------------------------------	--

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH:						
Język obcy	W mowie			W piśmie		
	biegła	Komunika- -tywna	podstawo- -wa	Bardzo dobra	Średnia	Słaba
Angielski						
Niemiecki						
Francuski						
Inne						

OBŚLUGA KOMPUTERA			
	Biegła	dobra	Słaba
Edytory tekstu			
Arkusze kalkulacyjne			
Programy graficzne			
Internet			
Inne: _____ _____ _____ _____			

PRZEBIEG KARIERY ZAWODOWEJ

Obecne (ostatnie) zatrudnienie:

Daty od – do: _____

Nazwa pracodawcy: _____

Stanowisko: _____

Krótki opis zadań i obowiązków: _____

Poprzednie zatrudnienie

Daty od – do _____

Nazwa pracodawcy: _____

Stanowisko: _____

Krótki opis zadań i obowiązków: _____

Poprzednie zatrudnienie

Daty od – do _____

Nazwa pracodawcy: _____

Stanowisko: _____

Krótki opis zadań i obowiązków: _____

Poprzednie zatrudnienie

Daty od – do _____

Nazwa pracodawcy: _____

Stanowisko: _____

Krótki opis zadań i obowiązków: _____

Poprzednie zatrudnienie

Daty od – do _____

Nazwa pracodawcy:

Stanowisko: _____

Krótki opis zadań i obowiązków:

.....
data, podpis kandydata*)

*) Na kwestionariuszu musi być złożony własnoręczny podpis.

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe i że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

data, podpis kandydata^{*)}

^{*)} Na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny podpis.

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych

data, podpis kandydata^{*)}

^{*)} Na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny podpis.

(Imię i nazwisko)

(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE
PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM
W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku _____ oraz obsługę monitora ekranowego:

- bez ograniczeń^{*)}
- z ograniczeniem obciążania pracą wynikającą z przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania następujących prac^{*)}:

.....
(wymienić jakie)
.....
.....
.....

.....
data, podpis kandydata^{)}**

^{*)} niepotrzebne skreślić

^{**)} na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny podpis.