KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię /imiona/ i nazwisko .....
   a/ nazwisko rodowe .....
   b/ imiona rodziców .....
   c/ nazwisko rodowe matki .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Obywatelstwo .....
4. Numer ewidencyjny /PESEL/ .....
5. Numer identyfikacji podatkowej /NIP/ .....
6. Miejsce zameldowania .....
   .....
   /dokładny adres/
   Adres do korespondencji .....
   .....
   Telefon .....
   E-mail .....
7. Wykształcenie .....
   .....
   /nazwa szkoły wyższej i rok jej ukończenia/
   .....
   /zawód, specjalność ,stopień ,tytuł zawodowy-naukowy/
8. Wykształcenie uzupełniające .....
   .....
   .....
   /kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania/
9. Zatrudnienie .....
   .....
   .....
   .....
   /wskazać miejsce zatrudnienia oraz stanowisko pracy/
10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania /np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera/ .....
    .....
    .....
    .....
11. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku .....
    .....
    .....
    / imię i nazwisko, adres, telefon/
12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria ..... nr ..... wydanym przez .....
    w ..... dnia ..... albo innym dowodem tożsamości .....
    .....
    .....

....
/miejscowość i data/ /podpis osoby składającej kwestionariusz/