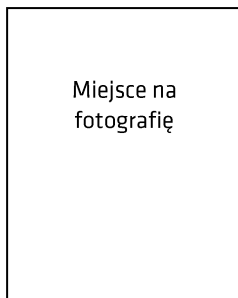


KWESTIONARIUSZ OSOBOWY



Miejsce na
fotografię

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona rodziców
3. Data i miejsce urodzenia
4. Polskie obywatelstwo TAK NIE
5. Nr ewidencyjny (PESEL)

6. Adres zameldowania.....
.....
(dokładny adres)

Adres do korespondencji

Telefon

E-mail

7. Posiadane tytuły, stopnie naukowe i zawodowe:	rok	nazwa szkoły wyższej
a) mgr (mgr inż.)
b) doktor (kwalifikacje I stopnia)
c) doktor habilitowany (kwalifikacje II stopnia)

8. Wykształcenie uzupełniające

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności (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, 3 i 5 są zgodne z dowodem osobistym seria

nr wydanym przez

..... w

albo innym dowodem tożsamości

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)