|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIEw Zespole Obsługi Ekonomicznej i Administracyjnej Oświaty |
|  |
| Imię (imiona) i Nazwisko |  |
| Imiona rodziców |  |  |
| Data urodzenia |  | Obywatelstwo |  |
| Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  | Adres e-mail |  |
|  |
| Wykształcenie |
|  | nazwa szkoły/uczelni |  |
| rok ukończenia |  |
| zawód, specjalność |  |
| stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy |  |
|  |
|  | nazwa szkoły/uczelni |  |
| rok ukończenia |  |
| zawód, specjalność |  |
| stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy |  |
|  |
|  | nazwa szkoły/uczelni |  |
| rok ukończenia |  |
| zawód, specjalność |  |
| stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy |  |
|  |
| Wykształcenie uzupełniające (studia podyplomowe, kursy) |
|  | nazwa szkoły/uczelni |  |
| specjalność |  |
| rok ukończenia |  |
|  |
|  | nazwa szkoły/uczelni |  |
| specjalność |  |
| rok ukończenia |  |
|  |
|  | nazwa szkoły/uczelni |  |
| specjalność |  |
| rok ukończenia |  |
|  |
| Przebieg dotychczasowego zatrudnienia |
| nazwa zakładu pracy |  |
| okres zatrudnienia |  |
| zajmowane stanowisko |  |
|  |
| nazwa zakładu pracy |  |
| okres zatrudnienia |  |
| zajmowane stanowisko |  |
|  |
| nazwa zakładu pracy |  |
| okres zatrudnienia |  |
| zajmowane stanowisko |  |
|  |
| nazwa zakładu pracy |  |
| okres zatrudnienia |  |
| zajmowane stanowisko |  |
|  |
| nazwa zakładu pracy |  |
| okres zatrudnienia |  |
| zajmowane stanowisko |  |
|  |
| Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania, znajomość języków obcych  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| prawo jazdy (kategoria) |  |
|  |
| obsługa komputera (znajomość oprogramowania – wymienić) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Oświadczam, że: |
|  |  | pozostaję |  | nie pozostaję | w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy. |
|  |
|  |
| **Oświadczam, że dane osobowe zawarte w kwestionariuszu są zgodne z dowodem osobistym:** |
|  |  | **dowodem osobistym** |  |  | **paszportem** |  |
| **seria** |  | **numer** |  |
| **wydanym przez** |  |
| lub innym dokumentem tożsamości: (wymienić jaki oraz wskazać jego dane – ww.) |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| Miejscowość i data | Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie |