KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE
w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie

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**