

**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	
wydany przez			
lub innym dokumentem tożsamości: (wymienić jaki oraz wskazać jego dane – ww.)			
Miejscowość i data		Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie	