

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

Imię (imiona) i Nazwisko			
Data urodzenia		Obywatelstwo	
Dane kontaktowe			
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			

