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	

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)

Miejscowość i data	**Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie**

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym

.....
Data Podpis