

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona rodziców .....
3. Data urodzenia .....
4. Obywatelstwo .....
5. Numer ewidencji (PESEL) .....
6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....
7. Miejsce zamieszkania .....

*(dokładny adres)*

Adres do korespondencji .....

8. Wykształcenie .....

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

*(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)*

9. Wykształcenie uzupełniające .....

*(kurs, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

10. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

*(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)*

11. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

12. Stan rodzinny .....

*(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)*

## 13. Powszechny obowiązek obrony:

- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony .....
- .....
- b) stopień wojskowy .....
- numer specjalności wojskowej .....
- c) przynależność ewidencyjna do WKU .....
- .....
- d) numer książeczki wojskowej .....
- e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP .....
- .....

## 14. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku: .....

.....

.....

*(imię i nazwisko, adres, telefon)*

## 15. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3 i 5 są zgodne

z dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez .....

w .....

albo innym dowodem tożsamości .....

.....

*(miejsowość i data)*

.....

*(podpis osoby składającej kwestionariusz)*