

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. imię (imiona) i nazwisko .....
- a) nazwisko rodowe .....
  - b) imiona rodziców .....
  - c) nazwisko rodowe matki .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Obywatelstwo .....
4. Numer ewidencyjny (PESEL) .....
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....
6. Miejsce zameldowania .....
- (dokładny adres)
- Adres do korespondencji .....
- Telefon .....
7. Wykształcenie .....
- (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
- (zawód specjalność stopień tytuł zawodowy - naukowy)
8. Wykształcenie uzupełniające .....
- (kursy studia podyplomowe data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia: .....
- (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera) .....
11. Stan rodzinny .....
- (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)
12. 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 .....
13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku: .....
- (imię i nazwisko adres telefon)
14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1,2,4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez .....  
w ..... albo innym dowodem tożsamości .....
- (miejscowość i data)
- (podpis osoby składającej kwestionariusz)