

Kwestionariusz osobowy

miejsce na fotografię	Imię (imiona) i nazwisko..... nazwisko rodowe..... imiona rodziców..... 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 ukończenia			
Zawód	Specjalność	Stopień	Tytuł zawodowy - naukowy
8. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania			
kursy		studia podyplomowe	
9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych)			
okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		
10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania			
Znajomość języków obcych Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności			

11. Stan rodzinny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

1)

2)

3)

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 zgodnie z dowodem osobistym seria

.....nr..... wydanym

przez

.....w.....

albo innym dowodem tożsamości

data wydania dowodu osobistego.....

.....

.....

(miejscowość i data)

(podpis osoby składającej kwestionariusz)

15. Stosownie do art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 14 XII 1994 r. o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu(Dz. U. nr 25 z 1997 r. poz. 970) oświadczam, że:

- nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych*

- pozostaję w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Rejonowy Urząd Pracy w.....od dnia
z prawem* bez prawa* do zasiłku dla bezrobotnych*.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)

* niepotrzebne skreślić