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. l, 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