

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Miejsce  
na  
wklejenie  
fotografii

**1. Imię (imiona) i nazwisko .....**

a) nazwisko rodowe .....

b) imiona rodziców .....

c) nazwisko rodowe matki .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Obywatelstwo .....

4. Nr ewidenc. (PESEL)  5. Nr ident. podat. (NIP)

6. Miejsce zameldowania .....

.....  
**(dokładny adres)**

Adres do korespondencji .....  
(dokładny adres)

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)

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

#### **12. Powszechny obowiązek obrony :**

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

13. Osoba, której należy zawiadomić w razie wypadku: .....

(imie i nazwisko, adres, telefon)

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 sa zgodne z dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez ..... w .....

albo innym dowodem tożsamości .....

(miejscowość i data)

(podpis osoby składającej kwestionariusz)