

8. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

Znajomość języków obcych

Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności

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

- 1) 4)
2) 5)
3) 6)

10. Powszechny obowiązek obrony:

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

Kod tytułu ubezpieczenia

NFZ

Stopień niepełnosprawności: Lekki / Umiarkowany / Znaczny *)

Data orzeczenia Termin ważności

*) niepotrzebne skreślić

11. Osoba, która należy powiadomić w razie wypadku
.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)

12. 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
data wydania dowodu osobistego

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)