

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i

nazwisko

2. Imiona

rodziców

3. Data i miejsce

urodzenia

4.

Obywatelstwo

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)

6.

Wykształcenie

(nazwa szkoły i rok ukończenia)

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

7. Wykształcenie

uzupełniające

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

7a. Czy był Pan/Pani Zatrudniony/na u pracodawcy samorządowego w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2008r.Nr 223 poz. 1458)

.....TAK / NIE¹⁾

7b. jeśli w pkt. 7a została udzielona odpowiedź „TAK” proszę o podanie informacji czy był Pan/Pani zatrudniony w tej jednostce na czas nieokreślony lub na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy

..... TAK / NIE¹⁾

(w przypadku odpowiedzi „TAK” należy przedłożyć dokument potwierdzający nawiązanie stosunku pracy na czas nieokreślony lub na czas określony powyżej 6 miesięcy)

7c. Czy legitymuje się Pan/Pani egzaminem, o którym mowa w art. 19 ust 4 ustawy o pracownika samorządowych złożonym z wynikiem pozytywnym

..... TAK / NIE¹⁾

(w przypadku odpowiedzi „TAK” należy przedłożyć dokument potwierdzający odbycie egzaminu z wynikiem pozytywnym)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

.....

.....
.....
.....
.....
.....

10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję^{*)} w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt.1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria Nr

.....
.....
.....
.....
.....
.....

wydanym przez

.....
.....
.....
.....

lub innym dowodem tożsamości

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

kwestionariusz)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(miejsowość i data)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(podpis osoby składającej

^{*)} Właściwie podkreślić