# do Procedury naboru kandydatów na wolne stanowiska pracy Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

 1. Imię (imiona) i nazwisko ..................................................................................................................................................

2. Data urodzenia ................................................................................................................................................................

 3. Dane kontaktowe.............................................................................................................................................................

  *(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)*

4. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

*(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł*

*zawodowy, tytuł naukowy)*

5. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzajulub na określonym stanowisku)

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

..........………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................………………………………………………………………………………………………………………………........................................

*(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)*

6.Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

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

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

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

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

*(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców*

*oraz zajmowane stanowiska pracy)*

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................

 ......................................... ..........................................................................
 (miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)