

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko (rodowe).....
2. Imiona rodziców
3. Nazwisko rodowe matki
4. Data i miejsce urodzenia
5. Obywatelstwo
6. Numer ewidencji (PESEL)
7. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
8. Miejsce zamieszkania
- (dokładny adres)
- Adres do korespondencji
9. Wykształcenie
- (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
-
- (zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)
10. Wykształcenie uzupełniające
-
- (kurs, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
11. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:
-
-
- (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
12. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:
-
13. Stan rodzinny
-
- (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)
14. 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

15. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:

.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

16. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3 i 5 są zgodne
z dowodem osobistym seria nr
wydanym przez
w dniu
albo innym dowodem tożsamości
.....

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis osoby składającej
kwestionariusz)