

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

2. Imiona rodziców .....

3. Data i miejsce urodzenia .....

4. Obywatelstwo .....

5. Numer ewidencji (PESEL) .....

6. Urząd Skarbowy w m. ....

7. Miejsce zameldowania .....

.....

*(dokładny adres )*

Adres do korespondencji /zamieszkania/.....

.....

9. Telefon .....

10. Email .....

11. Wykształcenie .....

.....

.....

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia, stopień awansu zawodowego)*

.....

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

12. Wykształcenie uzupełniające .....

.....

.....

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

13. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia: .....

.....

.....

.....

.....

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

14. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

.....

.....

15. Stan rodziny .....

.....

*(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)*

16. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członka rodziny:

a) .....

(imię i nazwisko członka rodziny, stopień pokrewieństwa, PESEL, nr dowodu osobistego, czy wspólne gospodarstwo domowe, stopień niepełnosprawności)

b) .....

(imię i nazwisko członka rodziny, stopień pokrewieństwa, PESEL, nr dowodu osobistego, czy wspólne gospodarstwo domowe, stopień niepełnosprawności)

c) .....

(imię i nazwisko członka rodziny, stopień pokrewieństwa, PESEL, nr dowodu osobistego, czy wspólne gospodarstwo domowe, stopień niepełnosprawności)

17. 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 .....

18. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku: .....

19. Zespół Szkół Technicznych w Lipnie jest głównym miejscem zatrudnienia nauczyciela

Tak/Nie

20. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3 i 5 są zgodne

z dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez .....

w dniu .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

2. Imiona rodziców .....

3. Data i miejsce urodzenia .....

4. Obywatelstwo .....

5. Numer ewidencji (PESEL) .....

6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....

7. Miejsce zamieszkania .....

.....

(dokładny adres) - telefon

Adres do korespondencji .....

.....

8. Wykształcenie .....

.....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....

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

9. Wykształcenie uzupełniające .....

.....

.....

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

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

.....

.....

11. Stan rodziny .....

.....

.....

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

12. Powszechny obowiązek obrony:

b) 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 .....

.....

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

.....

*(imię i nazwisko, adres, telefon)*

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3 i 5 są zgodne

z dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez .....

w .....

.....  
*(miejsowość i data)*

.....  
*(podpis osoby składającej kwestionariusz)*

2/ Dokumenty potwierdzające kwalifikacje

3/ Kwestionariusz osobowy

4 Akt nadania stopnia awansu zawodowego

5/ Zapytanie o karalność

6/ Pracownicza książeczka zdrowia dla celów sanepidu

7/ Zaświadczenie lekarskie ,że można pracować na stanowisku nauczyciela

Skierowanie do nauczania religii

Oświadczenie SIO

Zapoznanie z regulaminem pracy i wynagradzania

Zapoznanie z ryzykiem zawodowym

Zapoznanie z instrukcją p.poż.

Szkolenie wstępne bhp

- 1/ Skierowanie do nauczania religii w ZST
- 2/ Dokumenty potwierdzające kwalifikacje
- 3/ Kwestionariusz osobowy
- 4/ Świadectwa pracy
- 5/ Akt nadania stopnia awansu zawodowego
- 6/ Zapytanie o karalność
- 7/ Pracownicza książeczka zdrowia dla celów sanepidu
- 8/ Zaświadczenie lekarskie ,że można pracować na stanowisku nauczyciela