

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE
W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ IM. BŁ. O. RAFAŁA
CHYLIŃSKIEGO W ZGIERZU

1.

Imię (imiona) i nazwisko	
--------------------------	--

2.

Data urodzenia	
----------------	--

3.

Obywatelstwo	
--------------	--

4.

Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)	
---	--

5.*

Telefon/e-mail	
----------------	--

6.

Wykształcenie (nazwa szkoły i rok jej ukończenia; zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)	
---	--

7.

Wykształcenie uzupełniające (kursy, szkolenia, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)	
---	--

*) wypełnienie dobrowolne

8.

Przebieg dotychczasowego zatrudnienia <i>(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)</i>	
---	--

9. *

Dodatkowe uprawnienia i umiejętności <i>(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera i urządzeń biurowych)</i>	
---	--

10.

Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria.....nr.....wydanym przezw dniu.....lub innym dowodem tożsamości.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji wykraczających poza wymóg ustawowy (wypełnienie dobrowolne*).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

*) wypełnienie dobrowolne