

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
  - a) nazwisko rodowe.....
  - b) imiona rodziców.....
  - c) nazwisko rodowe matki.....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Obywatelstwo .....
4. Numer ewidencyjny – PESEL .....
5. Numer identyfikacji podatkowej – NIP .....
6. Miejsce zameldowania .....
- .....  
(dokładny adres)
- Adres do korespondencji .....
- .....
7. Wykształcenie .....
- .....  
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
- .....  
(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy – naukowy)
8. Wykształcenie uzupełniające .....
- .....  
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych) prawo jazdy, obsługa komputera)  
.....  
.....
10. Stan rodzinny .....
- .....
11. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku .....
- .....  
(imię i nazwisko, adres, telefon)

### 12. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

Okres		Nazwa pracodawcy	Zajmowane stanowiska
od	do		

### 13. Powszechny obowiązek obrony:

- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony.....  
.....
- b) stopień wojskowy .....  
nr specjalności wojskowej .....
- c) przynależność ewidencyjna do WKU .....  
.....
- d) numer książeczki wojskowej .....
- e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP .....  
.....

### 14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem

osobistym seria ..... nr..... wydanym przez .....  
.....  
W .....  
albo innym dowodem tożsamości .....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)