

miejsce na fotografię  
3,5 X 4,5 cm



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona): ..... : ..... Nazwisko: .....		
a) nazwisko rodowe: .....		
b) imiona rodziców: .....		
(matka)		(ojciec)
2. Data urodzenia: .....		
(dzień-miesiąc-rok)	(miejsce urodzenia)	(województwo)
3. Obywatelstwo: ..... 4. Nr ewid. (PESEL)  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
5. Adres zameldowania: .....		
(ulica)		(nr domu, mieszkania)
.....	.....	.....
(kod pocztowy)	(miejsowość, gmina)	(telefon, e-mail)
Adres do korespondencji: .....		
(ulica)		(nr domu, mieszkania)
.....	.....	.....
(kod pocztowy)	(miejsowość, gmina)	(telefon, e-mail)
6. Wykształcenie: .....		
.....		
(nazwa uczelni)		
.....	.....	.....
(wydział)	(kierunek)	(specjalność)
.....	.....	.....
(licencjat, inżynier, magister)		(rok ukończenia studiów)

7. Wykształcenie uzupełniające\*: .....

(kursy, szkolenia, studia podyplomowe - podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

\* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w zasadach rekrutacji

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia\*

Okres		Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko
od	do		

9. Poziom znajomości języków obcych\*:

j. angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

brak znajomości

komunikatywny

średnio  
zaawansowany

biegły

[ x ] = tak

Posiadane certyfikaty: .....

\* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w zasadach rekrutacji

10. Dane zakładu pracy\*

Dokładna nazwa przedsiębiorstwa: .....

Adres: .....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dnia, .....

Podpis\*\* .....

\* wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawców lub ubiegające się o imienny rachunek

\*\* w przypadku: imiennego rachunku – podpis uczestnika; jeśli finansuje zakład pracy – pieczęć i podpis osoby upoważnionej

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym:

seria i numer: ..... wydanym przez: .....

..... W .....

albo innym dowodem tożsamości .....

.....

(miejsowość i data)

(podpis składającego kwestionariusz)