

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

(zgodnie z art. 22¹ §1, §2)

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Data urodzenia:.....

3. Dane kontaktowe:

a) miejscowość.....

b) ulica i nr domu/lokalu.....

c) kod pocztowy.....

d) poczta.....

e) gmina.....

f) powiat.....

g) województwo.....

4. Wykształcenie.....

.....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

5. Wykształcenie uzupełniające:.....

.....
(kursy, studia podyplomowe)

6. Stopień znajomości języków obcych.....

7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia.....

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

DANE OSOBOWE UZUPEŁNIAJĄCE

(zgodnie z art. 22¹ §3 i §4)

1. Nazwisko rodowe.....
2. Obywatelstwo.....
3. Numer ewidencyjny (PESEL).....
4. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP).....
5. Miejsce zameldowania:
 - a) miejscowość.....
 - b) ulica i nr domu/lokalu.....
 - c) kod pocztowy.....
 - d) poczta.....
 - e) gmina.....
 - f) powiat.....
 - g) województwo.....
6. Miejsce zamieszkania (gdy inny niż zameldowania):
 - a) miejscowość.....
 - b) ulica i nr domu/lokalu.....
 - c) kod pocztowy.....
 - d) poczta.....
 - e) gmina.....
 - f) powiat.....
 - g) województwo.....
7. Urząd Skarbowy.....
8. Narodowy Fundusz Zdrowia.....
9. Czy pracownik posiada prawo do emerytury/renty*: TAK/NIE
 - a) stopień niepełnosprawności.....
 - b) okres orzeczenia niepełnosprawności.....
10. Stosunek do powszechnego obowiązku obrony.....
11. Stan rodzinny.....

.....
(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)
12. Telefon.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika)