



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
CURRICULUM VITAE**



- 1. Imię Drugie imię
- 2. Nazwisko z domu
- 3. Imię ojca Imię matki
- 4. Nazwisko rodowe matki
- 5. Data i miejsce urodzenia
- 6. Obywatelstwo
- 7. Numer ewidencji (PESEL)
- 8. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
(jeżeli prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą)
- 9. Seria i numer dowodu osobistego
- 10. Data wydania dowodu osobistego.....
- 11. Organ wydający dowód osobisty.....
- 12. Miejsce zameldowania
-
(dokładny adres)
- 13. Miejsce zamieszkania
-
(dokładny adres)
- 14. Telefon domowy / kontaktowy
- 15. Czy kandydat(ka) zarejestrowany(a) jest w Urzędzie Pracy
- 16. Właściwy Urząd Skarbowy
-
- 17. Wykształcenie:
 - a) poziom wykształcenia
 - b) nazwa i adres ukończonej szkoły
 -

c) kierunek (specjalizacja)

d) okres nauki

e) stopień naukowy lub zawodowy

18. Wykształcenie uzupełniające (kurs, studnia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

.....
.....

19. Ewentualne zamiary dalszego kształcenia:

.....

20. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

21. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. prawo jazdy, ukończone kursy, uzyskane dyplomy itp.)

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

22. Znajomość języków obcych: stopień znajomości: certyfikat:

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

23. Stan rodzinny:

a) Współmałżonek :

Imię

Nazwisko

Status zawodowy (pracujący na własny rachunek, pracownik, student, bezrobotny)

.....

telefon kontaktowy współmałżonka

W przypadku zgłoszenia do ubezpieczenia dane współmałżonka:

NIP PESEL

b) Dzieci na utrzymaniu:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL

.....

.....

.....

.....

24. Mocne strony zawodowe (samoocena)

.....

25. Słabe strony zawodowe (samoocena)

.....

26. Proszę wymienić najwyżej cenione cechy u przełożonego:

.....

27. Proszę określić najważniejsze cechy u pracownika:

.....

28. Oczekiwania płacowe (proszę podać wysokość wynagrodzenia – rząd wielkości brutto)

.....

29. Motywacje podjęcia pracy w firmie:

.....

30. Preferowany charakter pracy w firmie (dział firmy, w którym chciał(a)by Pan(i) pracować)

.....

31. Czy kandydat pali papierosy? (prawidłowe zakreślić)

TAK NIE

32. Czy kandydat posiada aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne – tzw. „książeczkę sanepidowską”? (prawidłowe zakreślić)

TAK NIE

33. Czy kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności (prawidłowe zakreślić)

TAK NIE

Jeśli tak proszę podać stopień niepełnosprawności

34. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1,2,3,5,7, 9, 10 i 11 są zgodne z dowodem osobistym seria i numer

wydany przez

w

albo innym dowodem tożsamości

.....

Oświadczam, iż zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *O ochronie danych osobowych*

(Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)

**UWAGA! DO KWESTIONARIUSZA OSOBOWEGO PROSZĘ
DOŁĄCZYĆ KSERO ŚWIADECTWA UKOŃCZONEJ
SZKOŁY**