KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko a) nazwisko rodowe b) imiona rodziców. c) nazwisko rodowe matki.						
2. Data i miejsce urodzenia						
3. Numer ewidencyjny (PESEL)						
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)						
5. Miejsce zameldowania						
Miejsce z	zamieszkania					
Adres do	koresponden	cji T	elefon			
6. Wykształcenie SRIEDNIE ZAWODOWE (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)						
(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy-naukowy)						
7. Wykształcenie uzupełniające						
8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:						
od	do	Nazwa zakładu pracy	Stanowisko			

od	do	Nazwa zakładu pracy	Stanowisko

	ości, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy
•	
11. Powszechny obowiązek obrony	
a) stosunek do powszechnego obo	wiązku obrony
b) stopień wojskowy	numer specjalności wojskowej
c) przynależność ewidencyjna do	WKU
d) numer książeczki wojskowej	
e) przydział mobilizacyjny do sił z	zbrojnych RP
, ,	v razie wypadku (imię nazwisko, adres, telefon)
wydanym przez	kt. 1, 2, 3 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria
•	
(miejscowość i data)	(podpis osoby składającej kwestionariusz)

Γ