

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

NAZWISKO	
IMIONA	

DATA URODZENIA		OBYWATELSTWO	
-------------------	--	--------------	--

MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA	
TELEFON	

WYKSZTAŁCENIE (podstawowe, średnie, wyższe (wpisać właściwe)	
KURSY, INNE UPRAWNIENIA	

DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI I UPRAWNIENIA	
--	--

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA									
OKRES						NAZWA PRACODAWCY	STANOWISKO	RODZAJ UMOWY	
OD			DO						
dd	mm	rrrr	dd	mm	rrrr				

ZATRUDNIENIE W URZĘDZIE GMINY ORNONTOWICE MOŻE NASTĄPIĆ OD DNIA

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego kwestionariusz)