

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

| I. Dane osobowe  |    |  |                                |                                       |
|--|----|--|--------------------------------|---------------------------------------|
| Imię (imiona) i nazwisko:  |    |  |                                |                                       |
| Imiona rodziców:   |    |  |                                |                                       |
| Data urodzenia:  |    |  |                                |                                       |
| Obywatelstwo:  |    |  |                                |                                       |
| Miejsce zamieszkania:<br>(dokładny adres zamieszkania)   |    |  |                                |                                       |
| Adres do korespondencji:   |    |  |                                |                                       |
| e-mail:  |    |  |                                |                                       |
| Telefon kontaktowy:  |    |  |                                |                                       |
| II. Wykształcenie  |    |  |                                |                                       |
| Lata nauki<br>(rrrr-mm-dd)   |    | Nazwa szkoły/ Kierunek/ Uzyskany tytuł/ Zawód, specjalność |                                |                                       |
|  |    |  |                                |                                       |
|  |    |  |                                |                                       |
|  |    |  |                                |                                       |
| III. Dodatkowe kursy   |    |  |                                |                                       |
| Termin   |    | Firma/Temat szkolenia                                      |                                |                                       |
|  |    |  |                                |                                       |
|  |    |  |                                |                                       |
|  |    |  |                                |                                       |
| IV. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności i zainteresowania<br>(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera) |    |  |                                |                                       |
|  |    |  |                                |                                       |
| V. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia oraz inne okresy równorzędne z okresami zatrudnienia  |    |  |                                |                                       |
| okres  |    | Nazwa i adres<br>pracodawcy                                | Stanowisko i zakres obowiązków | Podstawa<br>zatrudnienia <sup>1</sup> |
| od   | do |  |                                |                                       |
|  |    |  |                                |                                       |
|  |    |  |                                |                                       |

<sup>1</sup> Umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, kontrakt menadżerski, działalność gospodarcza

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**VI. Weryfikacja podstawy skierowania do służby przygotowawczej**

1. Czy legitymuje się Pan/Pani zaświadczeniem o odbyciu służby przygotowawczej zakończonej egzaminem, o którym mowa w art. 19 ust. 4 ustawy o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2008 r., Nr 223, poz. 1458), złożonym z wynikiem pozytywnym.      NIE      TAK

Jeśli w pkt 1 udzielono odpowiedzi *NIE*, to

2. Czy był/a Pan/Pani zatrudniony u pracodawcy samorządowego, w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 21.11.2008 r. – o pracownikach samorządowych:

- na czas nieokreślony,      NIE      TAK<sup>2</sup>
- na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy.      NIE      TAK<sup>3</sup>

Oświadczam, że dane zawarte w pkt I-VI są zgodne z dowodem osobistym seria ..... nr ..... wydanym przez..... lub innym dowodem tożsamości .....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

<sup>2</sup> należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązanie stosunku pracy na czas nieokreślony,

<sup>3</sup> należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązanie stosunku pracy na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy.