

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Dane kontaktowe.....
(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

4. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku).....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

5. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku).....

(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku).....

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców
oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych.....

.....
(miejsce i data)

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

.....
(imię i nazwisko)

A.110.35.2024
(numer konkursu)

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

.....
(imię i nazwisko)

A.110.35.2024
(numer konkursu)

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

.....
(imię i nazwisko)

A.110.35.2024
(numer konkursu)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie byłem/byłem karana/karany za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

.....
(imię i nazwisko)

A.110.35.2024
(numer konkursu)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

.....
(imię i nazwisko)

A.110.35.2024
(numer konkursu)

Oświadczenie

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku objętym niniejszym konkursem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)