



STRAŻ MIEJSKA MYSŁOWICE

41-400 Mysłowice ul. Strażacka 7

telefon / fax : 32 / 2222-164

email : straz.miejska@myslowice.pl

Centrum Zarządzania Kryzysowego (całodobowy) 32 / 316 00 40

**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)





STRAŻ MIEJSKA MYSŁOWICE

41-400 Mysłowice ul. Strażacka 7

telefon / fax : 32 / 2222-164

email : straz.miejska@myslowice.pl

Centrum Zarządzania Kryzysowego (całodobowy) 32 / 316 00 40

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

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

.....
(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

