

| |
|---|
| KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA |
|---|

| | |
|-------------------|--|
| STANOWISKO | |
|-------------------|--|

I. INFORMACJE OSOBOWE

| |
|-----------------|
| IMIĘ I NAZWISKO |
|-----------------|

| |
|-------|
| ADRES |
|-------|

| |
|--------------------|
| TELEFON KONTAKTOWY |
|--------------------|

II. WYKSZTAŁCENIE

| |
|--|
| Nazwa (szkoły, uczelni i/lub studiów podyplomowych, data ukończenia, specjalność, tytuł naukowy/zawodowy): |
|--|

III. KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE

| |
|--|
| Nazwa kursu, szkolenia (miejsce, data ukończenia): |
|--|

IV. UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE:

Proszę dokonać samooceny wpisując odpowiednią cyfrę oznaczającą stopień opanowania danej umiejętności: 0 - nie znam, 1 – minimalna, 2 – podstawowa, 3 – średnia, 4- dobra, 5- bardzo dobra.

| |
|---|
| Znajomość obsługi komputera |
| Obsługa urządzeń biurowych |
| Znajomość języków obcych (jakie, w jakim stopniu opanowane) |

V. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

| Lp. | Nazwa zakładu pracy | stanowisko | Okres zatrudnienia | Forma rozwiązania umowy o pracę |
|-----|---------------------|------------|--------------------|---------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
/miejsowość, data i podpis /