Fundusze Europejskie Program Regionalny | OPOLSKIE KWITNĄCE | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona rodziców

3. Data urodzenia

4. Obywatelstwo

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)

……..

6. Wykształcenie

……

……

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

……

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

7. Wykształcenie uzupełniające

……

……

……

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

……

……

……

(np. stopień, znajomość języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria.....……nr……..

wydanym przez ……

lub innym dowodem tożsamości …….

*) właściwe podkreślić

……..……

(miejscowość i data)

……

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)