Załącznik nr 1 do „Ogłoszenia o naborze kadry specjalistycznej do Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego w Augustowie”

**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 uzupełniania wiedzy lub umiejętności)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest on niezbędny 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

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

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

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

………………………………………………..

(data i podpis)