

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY Ubiegającej się o zatrudnienie  
na stanowisku urzędniczym**

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 .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania .....

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

10. Czy była Pani/był Pan zatrudniony w jednostkach, o których mowa w art.2 ustawy o pracownikach samorządowych:

- urzędach marszałkowskich oraz wojewódzkich samorządowych jednostkach organizacyjnych;
- starostwach powiatowych oraz powiatowych jednostkach organizacyjnych;
- urzędach gmin, jednostkach pomocniczych gmin oraz gminnych jednostkach i zakładach budżetowych;
- biurach (ich odpowiednikach) związków jednostek samorządu terytorialnego oraz zakładów budżetowych utworzonych przez te związki;
- biurach (ich odpowiednikach) jednostek administracyjnych jednostek samorządu terytorialnego

a) na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony: TAK, NIE\*)

b) jeśli nie, to czy na podstawie umowy o pracę na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy lub na zastępstwo przez czas dłuższy niż 6 miesięcy: TAK, NIE\*)

11. Składałem/składałam egzamin kończący służbę przygotowawczą, TAK NIE\*)

jeśli tak, to z jakim wynikiem .....

*Jeśli taki egzamin został złożony z wynikiem pozytywnym należy dołączyć kopię zaświadczenia.*

12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1–3 są zgodne z dowodem osobistym seria

..... nr .....

wydanym przez .....

lub innym dowodem tożsamości .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis pracownika)

\*) niepotrzebne skreślić