

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

I. DANE PERSONALNE

Nazwisko nazwisko rodowe
imiona.....,
imię ojca imię matki
data urodzenia..... miejsce urodzenia
numer NIP: ____ - ____ - ____ - ____ numer pesel: _____
nr i seria dowodu osobistego: data wydania:
wydany przez: obywatelstwo:
W przypadku cudzoziemca paszport:
wydany przez:..... data wydania:.....

II. ADRES

województwo:..... gmina
powiat: miejscowość:
kod pocztowy: ____ - ____ __ poczta:
ulica: nr domu..... nr mieszkania
adres do korespondencji: kod pocztowy:__ -__ __ miejscowość:
ulica..... nr domu..... nr mieszkania
gmina.....telefon kontaktowy:

III. DANE UZUPEŁNIAJACE

urząd skarbowy rozliczający podatek dochodowy:
nazwa kasy chorych
w razie ewentualnego wypadku należy powiadomić:

IV WYKSZTAŁCENIE

wykształcenie: pełna nazwa szkoły:.....
.....rok ukończenia: ____ __ uzyskany tytuł:

studia podyplomowe, uprawnienia potwierdzone egzaminem państwowym, kursy potwierdzone świadectwem kwalifikacyjnym - uzyskane tytuły i uprawnienia, data zakończenia, czas trwania:

- 1.)
- 2.)

V. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA

(nazwa i adres pracodawcy; okres zatrudnienia od do; stanowisko)

- 1.)
- 2.)
- 3.)
- 4.)

oświadczam, że powyższe dane są zgodnie ze stanem faktycznym i są mi znane przepisy kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _	Podpis
---	---------------