KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię i nazwisko:

_____ _____
nazwisko imię

2. Data i miejsce urodzenia:

_____ _____
data miejsce

3. Obywatelstwo: _____

4. Numer ewidencyjny PESEL: _____

5. Numer identyfikacji podatkowej NIP:_____

6. Adres zameldowania: _____

7. Adres do korespondencji: _____

8. Wykształcenie: _____

9. Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe itp.):

_____
_____
_____

10. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

11. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności:

_____
_____
_____
_____

12. Stan rodzinny (imiona i nazwisko oraz daty urodzenia dzieci):

1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____ 6. _____

13. Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku (imię i nazwisko, telefon):

_____
_____
_____

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria _____ nr _____ wydanym przez _____ w _____

Miejscowość i data: Czytelny podpis osoby składającej kwestionariusz:

_____ _____

Załączniki:

- 1 zdjęcie dowodowe,
- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- decyzja w sprawie nadania NIP,
- zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.