

Kwestionariusz osobowy dla pracownika

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Nazwisko rodowe
3. Imiona rodziców.....
4. Data urodzenia5 .Miejsce urodzenia
6. Numer PESEL Numer NIP
- 7 Obywatelstwo.....
8. Stan rodzinny

.....
.....
(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

9. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji).....

.....
10. Adres zameldowania (jeżeli taki sam jak miejsce zamieszkania to nie wypełniać)

11. Wykształcenie.....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy,
.....
w razie wykonywania pracy w okresie nauki należy podać okres nauki)

12. Wykształcenie uzupełniające.....

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

13. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia, oraz okresy pozostawania bez zatrudnienia z równoczesnym zarejestrowaniem w Urzędzie Pracy a także pobierania zasiłku dla bezrobotnych:

.....
(podać dokładne daty zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy i daty pobierania zasiłku)
.....
.....
.....
.....
.....

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

14. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania.....

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

15. Powszechny obowiązek obrony:

a. stosunek do powszechnego obowiązku obrony.....

.....

b. stopień wojskowy

c. numer specjalizacji.....

d. Przynależność ewidencyjna do WKU

e. numer książeczki wojskowej

f. przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

.....

16. Osobę, którą należy zawiadomić w razie wypadku

.....
(imię i nazwisko , adres, telefon)

17. Nazwa oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia

.....

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu zgodne są z:

- dowodzie osobistym seria..... nr wydanym przez.....

.....

- treścią posiadanych dokumentów.

.....
(data)

.....
(podpis pracownika)