

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

STANOWISKO

I. INFORMACJE OSOBOWE

Imię i nazwisko

Miejsce zamieszkania

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy

II. WYKSZTAŁCENIE

Nazwa (szkoły, uczelni, data ukończenia, specjalność, tytuł naukowy)

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

III. KURSY SZKOLENIA

Nazwa kursu (miejsce, data ukończenia)

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

IV. UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE

Proszę dokonać samooceny wpisując niżej odpowiednią cyfrę oznaczającą stopień opanowania danej umiejętności: 0 – nie znam, 1 – minimalna, 2- podstawowa, 3 – średnia, 4 – dobra, 5 – bardzo dobra.

1. Znajomość oprogramowania komputerowego -

2. Obsługa urządzeń biurowych -

3. Znajomość języków obcych (jakich) -

V. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA

(Nazwa pracodawcy, stanowisko, okres zatrudnienia, sposób rozwiązania stosunku pracy)

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

Oświadczam, że wyżej podane informacje są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data i podpis)