|  |  |
| --- | --- |
|  | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu |
| KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE  |
| Imię (imiona) i nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Dane kontaktowe: |  |
| WYKSZTAŁCENIE |
| Nazwa szkoły i rok jej ukończenia: |  |
| Zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy: |  |
| **KWALIFIKACJE ZAWODOWE**  |
| gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku |
| Kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności |  |
| PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA |
| Gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku |
| Okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy |  |
| **DODATKOWE DANE OSOBOWE, JEŻELI PRAWO LUB OBOWIĄZEK ICH PODANIA WYNIKA Z PRZEPISÓW SZCZEGÓLNYCH** |
|  |
| Data: |  |
| Miejscowość: |  |
| Podpis osoby składającej oświadczenie: |  |