



Urząd Miejski w Gliwicach

ul. Zwycięstwa 21, 44-100 Gliwice
Wydział Kadr, Szkoleń i Płac

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY (część A) DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

NAZWISKO:	
IMIONA:	
IMIONA RODZICÓW:	

DATA URODZENIA:	OBYWATELSTWO:
------------------------	----------------------

Miejsce zamieszkania (miejscowość)	
ADRES DO KORESPONDENCJI: (miejscowość, kod, ulica nr domu i mieszkania, gmina)	
TELEFON:	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ:	

WYKSZTAŁCENIE: PODSTAWOWE, ŚREDNIE, WYŻSZE* (*niepotrzebne skreślić)	
NAZWA SZKOŁY I ROK JEJ UKOŃCZENIA:	
WYDZIAŁ:	
KIERUNEK:	SPECJALNOŚĆ:
STOPIEŃ, TYTUŁ ZAWODOWY, NAUKOWY:	ZAWÓD:
WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE, STUDIA PODYPLOMOWE, KURSY UPRAWNIENIA, (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania):	

ZNAJOMOŚĆ JEZYKÓW OBCYCH:	Język / stopień zaawansowania
DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI I UPRAWNIENIA (np. prawo jazdy, obsługa komputera):	

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA:										
OKRES						NAZWA PRACODAWCY i MIEJSCOWOŚĆ	STANOWISKO	RODZAJ UMOWY <small>(np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenia itp.)</small>		
OD			DO							
<small>dd</small>	<small>mm</small>	<small>rrrr</small>	<small>dd</small>	<small>mm</small>	<small>rrrr</small>					

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)