



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:	

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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (miejscowość)	
DANE KONTAKTOWE według uznania kandydata	NR TELEFONU..... 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 (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenia itp.)
OD			DO					
dd	mm	rrrr	dd	mm	rrrr			

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)