

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**Część A:****1 Imię (imiona) i nazwisko****2 Imiona rodziców****3 Data urodzenia****4 Miejsce zamieszkania***(dokładny adres)***5 Adres do korespondencji****6 Wykształcenie***(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)**(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy – naukowy)***7 Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:**

Lp.	Zatrudnienie		Nazwa zakładu pracy oraz zajmowane stanowisko
	od dnia	do dnia	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Część B:

1. **Obywatelstwo**
2. **Numer ewidencyjny (PESEL)**
3. **Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)**
4. **Wykształcenie uzupełniające**
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
5. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania**
6. **Stan rodzinny**
(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)
7. **Powszechny obowiązek obrony:**

 - stosunek do powszechnego obowiązku obrony
 - stopień wojskowy numer specjalności wojskowej
 - przynależność ewidencyjna do WKU
 - numer książeczki wojskowej
 - przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

Oświadczam, że dane zawarte w części A kwestionariusza są zgodne z dowodem osobistym seria nr, wydanym przez albo innym dowodem tożsamości
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)