## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

 1. Imię (imiona) i nazwisko ..............................................................................................................

 2. Data urodzenia ..............................................................................................................................

 3. Dane kontaktowe .........................................................................

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

 4. Wykształcenie ...............................................................................................................................

 (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

 (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

5. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .......................................................................................

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

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

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

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

 (okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

 ......................................... ..........................................................................
 (miejscowość i data) (podpis)