## 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)