**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ   
O ZATRUDNIENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię (imiona) i nazwisko  ................................................................................................................................. | |
| 2. | Imiona rodziców  ................................................................................................................................. | |
| 3. | Data urodzenia  ................................................................................................................................. | |
| 4. | Obywatelstwo  ................................................................................................................................. | |
| 5. | Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)    .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  ................................................................................................................................. | |
| 6. | Wykształcenie (nazwa szkoły i rok jej ukończenia, zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  ................................................................................................................................. | |
| 7. | Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  ................................................................................................................................. | |
| 8. | Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  ................................................................................................................................. | |
| 9. | Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  .................................................................................................................................  ................................................................................................................................. | |
| 10 | Informacje umożliwiające ustalenie obowiązku odbywania służby przygotowawczej:  1. Czy był Pan/Pani zatrudniony u pracodawcy samorządowego, w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 21.11.2008 r.- o pracownikach samorządowych ?  - NIE/TAK  Jeśli w pkt. 1 udzielono odpowiedzi TAK, to  2. Czy był Pan/Pani zatrudniony w tej jednostce na czas nieokreślony?  - TAK/NIE  Jeśli w pkt. 2 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązanie stosunku pracy na czas nieokreślony.  Jeśli w pkt. 2 udzielono odpowiedzi NIE, to  3. Czy był Pan/Pani zatrudniony w tej jednostce na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy ?  - TAK/NIE  Jeśli w pkt. 3 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązanie stosunku na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy.  Jeśli w pkt. 3 udzielono odpowiedzi NIE, to  4. Czy legitymuje się Pan/Pani egzaminem, o którym mowa w art. 19 ust. 4 ustawy z dnia 21.11.2008 r. – o pracownikach samorządowych, złożonym z wynikiem pozytywnym ?  - TAK/NIE  Jeśli w pkt. 4 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokument dowodzący złożenie egzaminu z wynikiem pozytywnym | |
| 11 | Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym Seria Nr ..................................... wydanym ..................................................................... lub innym dowodem tożsamości ............................................................................. | |
| ........................................................ | | ..................................... |
| (miejscowość i data) | | (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie) |