

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko:.....
 - a) nazwisko rodowe:.....
 - b) imiona rodziców:.....
 - c) nazwisko rodowe matki:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Obywatelstwo:.....
4. PESEL:.....
5. NIP:.....
6. Adres:
 - a) stały:.....
 -
 - b) czasowy:.....
 -
 - c) do korespondencji:.....
 -
7. Telefon:.....
8. Wykształcenie (nazwa szkoły i rok jej ukończenia):.....
-
9. Ukończone kursy i specjalizacje:.....
-
10. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:.....
-
-
11. Stosunek do powszechnego obowiązku obrony:.....
12. Urząd Skarbowy:.....
13. Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku:.....
-
14. Inne:.....
-
15. Potwierdzam zgodność danych z poz. 1, 2, 4 i 6 z dowodem osobistym nr
wydanym przez.....
albo innym dowodem tożsamości:.....
-

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)