

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

fotografia

1. Imię (imiona) i nazwisko _____

a) nazwisko rodowe _____ b) imię matki _____

c) imię ojca _____ d) nazwisko rodowe matki _____

2. Data i miejsce urodzenia _____

3. Obywatelstwo _____

4. Numer ewidencyjny (PESEL) _____

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) _____

6. Miejsce zameldowania _____

(dokładny adres)

Adres do korespondencji _____

Telefon _____

7. Oddział NFZ _____

8. Wykształcenie _____

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

9. Wykształcenie uzupełniające _____

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

10. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia _____

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

11. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera) _____

12. Stan rodzinny _____

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

13. Powszechny obowiązek obrony:

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony _____

b) stopień wojskowy _____ numer specjalności wojskowej _____

c) przynależność ewidencyjna do WKU _____

d) numer książeczki wojskowej _____

e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP _____

14. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku: _____

(imię i nazwisko, adres, telefon)

15. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria _____

numer _____ wydanym przez _____

w _____ albo innym dowodem tożsamości _____

(miejscowość i data)

(podpis osoby składającej kwestionariusz)