|  |  |
| --- | --- |
| **1.** Nazwisko: | **2.** Imię, imiona:  |
| **3.** Data urodzenia: | **4.** Dane kontaktowe (adres zamieszkania, lub e-mail, lub numer telefonu) – (decyduje kandydat, które udostępni): |
| **5.** Wykształcenie (nazwa szkoły i rok jej ukończenia):(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) |
| **6.** Kwalifikacje zawodowe:(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) |
| **7.** Przebieg dotychczasowego zatrudnienia: |
| Okres | Nazwa i adres zakładu pracy | Stanowisko |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
| **8. Podpis kandydata** ………………………………………………………………… |

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**