Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Janusza Korczaka w Mławie

06-500 Mława ul. Słowackiego 16

tel. 23 654 34 11 e-mail: osw\_mlawa@op.pl

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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)

1. **Wykształcenie uzupełniające ........................................................................................**

**...........................................................................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………...**

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

1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia ......................................................................**

**...........................................................................................................................................  
...........................................................................................................................................  
...........................................................................................................................................  
.................................................................................................**

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców

oraz zajmowane stanowiska pracy)

1. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania ...........................................**

**...........................................................................................................................................  
.............................................................................................................................**

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

1. **Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym seria   
   .......... nr ...................... wydanym przez …....................................................................**

**lub innym dowodem tożsamości ...................................................................................**

**...........................................................................................................................................**

**............................... ......................................................................**

**(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)**