

Załącznik nr 1 Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

1. Imię (imiona) i nazwisko:.....

2. Data urodzenia: __ - __ - ____

3. Numer telefonu do kontaktu:.....

4. Adres e – mail:.....

5. Wykształcenie:

– nazwa szkoły i rok jej ukończenia

6. Wykształcenie uzupełniające (studia podyplomowe, kursy, data ukończenia nauki lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

.....
.....

7. Dodatkowe uprawnienia (np. prawo jazdy, uprawnienia diagnosty laboratoryjnego, uprawnienia radiologiczne)

.....
.....

8. Znajomość języków obcych i poziom ich zaawansowania

.....

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

| Okres | | Nazwa pracodawcy | Forma zatrudnienia (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna) | Stanowisko |
|-------|----|------------------|--|------------|
| od | do | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |

.....
(miejscowość)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)