**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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Znajomość języków obcych i poziom ich zaawansowania

………………………………………………………………………………………………………

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

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

…………………………………..

(miejscowość)

…………………………………

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)