**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** |  |

**I. INFORMACJE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon kontaktowy |  |

**II. WYKSZTAŁCENIE**

|  |
| --- |
| Nazwa szkoły, uczelni i/lub studiów podyplomowych, data ukończenia, specjalność, tytuł naukowy / zawodowy |

**III. KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE**

|  |
| --- |
| Nazwa kursu i data ukończenia |

**IV. UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE**

Proszę dokonać samooceny, wpisując stopień opanowania danej umiejętności: nie znam, minimalna, podstawowa, średnia, dobra, bardzo dobra

|  |  |
| --- | --- |
| Znajomość obsługi komputera |  |
| Obsługa urządzeń biurowych |  |
| Znajomość języków obcych (wymienić jakie) |  |

**V. INNE INFORMACJE**

|  |
| --- |
| Jaki charakter pracy Pani/Panu najbardziej odpowiada? |
| Proszę opisać czym zajmował/a się Pan/Pani w swojej ostatniej pracy? |

**VI. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zakładu pracy | Stanowisko | Okres zatrudnienia | Forma rozwiązania umowy o pracę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………….……………………

(data/podpis)