

**Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie
na wolnym stanowisku: Pracownik Socjalny**

- 1.Imię (imiona) i nazwisko.....
 2.Data urodzenia.....
 3.Obywatelstwo.....
 4.Miejsce zamieszkania(adres do korespondencji):

<u>województwo</u>		<u>powiat</u>		<u>gmina</u>	
<u>ulica</u>		<u>nr domu</u>		<u>nr lokalu</u>	
<u>miejsowość</u>		<u>Kod pocztowy</u>		<u>poczta</u>	

5. Wykształcenie

<u>L. p.</u>	<u>Nazwa szkoły</u>	<u>Rok ukończenia</u>	<u>Zawód/ specjalność</u>	<u>Uzyskany tytuł zawodowy/ naukowy, stopień naukowy</u>

6. Wykształcenie uzupełniające:

<u>L. p.</u>	<u>Kursy/ studia podyplomowe</u>	<u>Data ukończenia nauki/ data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania</u>

7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

<u>L. p.</u>	<u>Okres</u>		<u>Nazwa i adres pracodawcy</u>	<u>Zajmowane stanowisko</u>
	<u>od</u>	<u>do</u>		

c. d. - przebieg dotychczasowego zatrudnienia

L. p.	Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Zajmowane stanowisko
	od	do		

8. Dodatkowe uprawnienia i umiejętności istotne dla stanowiska pracy, o które się Pan/ Pani ubiega (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 - 2 są zgodne z dowodem osobistym: seria
 nr..... wydanym przez lub innym
 dowodem tożsamości.....

.....

.....
 Miejscowość i data

.....
 podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 oraz art. 6 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1260, 1669), świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600), oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność / nie posiadam pełnej zdolności* do czynności prawnych,
2. korzystam / nie korzystam* z pełni praw publicznych,
3. byłem(am) skazany (a)/ nie byłem(am) skazany/a)* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
 Miejscowość i data

.....
 podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

*- niepotrzebne skreślić