

Kwestionariusz osobowy kandydata do pracy

w Urzędzie Miasta i Gminy Dolsk

Nazwisko Imię (imiona)

Imiona rodziców

Adres zamieszkania

.....

Adres do korespondencji

.....

Data urodzenia.....

Telefon kontaktowy*

.....

WYKSZTAŁCENIE

Okres pobierania nauki		Nazwa szkoły/uczelni
Od	Do	

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA

Proszę podać informacje o wszystkich stanowiskach zajmowanych od momentu ukończenia nauki.
Proszę rozpocząć od ostatnio zajmowanego stanowiska.

Okres zatrudnienia		Nazwa pracodawcy	Zajmowane stanowisko
Od	Do		

SZKOLENIA, INNE UMIEJĘTNOŚCI*

Informacja o wszelkich szkoleniach specjalistycznych oraz ukończonych kursach

Inne kwalifikacje i umiejętności (znajomość języków obcych, prawo jazdy, umiejętność obsługi komputera itp.).

INFORMACJE DODATKOWE I UWAGI

Wszelkie inne uwagi, które uważa Pan/Pani za istotne:

Potwierdzam, że informacje udzielone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.

Podpis kandydata Data

*informacja dodatkowa, podawana dobrowolnie przez kandydatów