



Centrum Usług Społecznych w Sochaczewie

Ul. Aleja 600 – lecia 90, 96 – 500 Sochaczew

Tel. (46) 863 14 81

sekretariat@cussochaczew.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Obywatelstwo:
4. Dane kontaktowe:
5. Wykształcenie* (nazwa szkoły i rok jej ukończenia; zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy):
.....
.....
6. Kwalifikacje zawodowe*:
.....
.....
.....
7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia* (okres zatrudnienia, zajmowane stanowiska):
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....

**Proszę o podanie danych, które są niezbędne do oceny spełnienia warunków formalnych i merytorycznych do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określone stanowisko, na które kandydat/ka aplikuje.*

.....
(miejscowość i data)

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