**Załącznik nr 1 – Kwestionariusz osobowy**

Nr: PZPP-P/272/4/2015

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

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

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

*(imię i nazwisko adres Wykonawcy)*

**Powiatowy Zespół Poradni  
 Psychologiczno-Pedagogicznych**

**ul. T. Kościuszki 131,**

**50-440 Wrocław**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko ........................................................................................................

2. Imiona rodziców ....................................................................................................................

3. Data urodzenia ......................................................................................................................

4. Obywatelstwo .......................................................................................................................

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .................................................................

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

6. Wykształcenie .......................................................................................................................

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

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

7. Wykształcenie uzupełniające ................................................................................................

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

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

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia ..............................................................................

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

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

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

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

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

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

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

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym seria ..............

nr ............................... wydanym przez ...............................................................................

lub innym dowodem tożsamości .........................................................................................

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

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

(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)