załącznik Nr 5 do procedury

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 pozostaję/nie pozostaję\*) w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy. | | |
| 11  12  13.  .  14. | Czy był Pan/Pani zatrudniony u pracodawcy samorządowego, w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 21.11.2008 r. – o pracownikach samorządowych. TAK/NIEJeżeli w pkt. 11 udzielono odpowiedzi TAK, to Czy był Pan/Pani zatrudniony w tej jednostce na czas nieokreślony? TAK/NIE Jeśli w pkt. 12 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokumenty dowodzące nawiązania stosunku pracy na czas nieokreślony. Jeśli w pkt. 12 udzielono odpowiedzi NIE, to Czy była Pan/Pani zatrudniona w tej jednostce na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy? TAK/NIE Jeśli w pkt.13udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokumenty dowodzące nawiązania stosunku pracy na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy.  Czy legitymuje się Pan/Pani egzaminem, o którym mowa w art. 19 ust. 4 ustawy o pracownikach samorządowych, złożonym z wynikiem pozytywnym? TAK/NIE Jeśli w pkt. 14 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokument dowodzący złożenia egzaminu z wynikiem pozytywnym.  Oświadczam, że dane są zgodne z dowodem osobistym seria ....... nr .............  wydanym przez ...................................................................................................................................  lub innym dowodem tożsamości ......................................................................................................... | | | |
| ............................................. | | |  | |
| (miejscowość i data) | | |  | |
|  | | | | ............................................... |
|  | | | | (podpis kandydata) |
| \*) Właściwe podkreślić. | | | | |