

Kwestionariusz osobowy

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie

Nazwisko Imię (imiona)

Obywatelstwo

Dane kontaktowe wskazane przez kandydata

.....

Miejscowość zamieszkania

Data urodzenia.....

Stanowisko, o które kandydat się ubiega

.....

WYKSZTAŁCENIE

Nazwa szkoły/uczelni	Data ukończenia nauki (data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)	Zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy

KWALIFIKACJE ZAWODOWE

Informacja o wszelkich szkoleniach specjalistycznych, ukończonych kursach oraz innych kwalifikacjach i umiejętnościach (znajomość języków obcych, prawo jazdy, umiejętność obsługi komputera itp.).

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA

Okres		Nazwa pracodawcy	Obowiązki
Od	Do		

INFORMACJE DODATKOWE I UWAGI

Oczekiwana wysokość pensji:

Ewentualny termin rozpoczęcia pracy:

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

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

Podpis kandydata Data

OŚWIADCZENIE

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....
czytelny podpis kandydata