Załącznik Nr 10 do Zarządzenia Rektora Nr R/Z.0201-62/2017

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

- KONKURS

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

*(jak w dowodzie tożsamości)*

 **nazwisko rodowe** ................................................................................................................

**2.** **Data urodzenia** ....................................................................................................................

1. **Dane kontaktowe**  ..................................................................................................................

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

 ……………………………...........................................................................................................

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

1. **Wykształcenie**

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

 *(wyższe – policealne –średnie - zasadnicze zawodowe - podstawowe)*

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

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

1. **Wykształcenie uzupełniające – studia podyplomowe, kursy**

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

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

................................................................................................................................................... *(data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** (w kolejności chronologicznej)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia | Nazwa zakładu pracy | Miejscowość | Zajmowane stanowiska |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

*(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)*