



NAZWA BENEFICJENTA:
GMINA DOPIEWO
TYTUŁ PROJEKTU:
Dworzec Pałędzie - Centrum Wsparcia Aktywności Społecznej
NR PROJEKTU:
FEWP.09.06-IZ.00-0073/24

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko	
2. Data urodzenia	
3. Miejsce zamieszkania	

4. Dane kontaktowe	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

5. Wykształcenie

Nazwa szkoły/uczelni	Rok ukończenia	Kierunek/specjalność	Uzyskany tytuł zawodowy/naukowy, stopień naukowy, zawód



6. Wykształcenie uzupełniające

Studia podyplomowe:		
Nazwa szkoły	Rok ukończenia	W zakresie

Kursy, szkolenia:	
Tematyka	Rok ukończenia

7. Dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do	(dd-mm-rrrr)	(dd-mm-rrrr)	Podstawa zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko				
Opis realizowanych obowiązków				



Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do	(dd-mm-rrrr)	(dd-mm-rrrr)	Podstawa zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko				
Opis realizowanych obowiązków				

Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do	(dd-mm-rrrr)	(dd-mm-rrrr)	Podstawa zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko				
Opis realizowanych obowiązków				

Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do	(dd-mm-rrrr)	(dd-mm-rrrr)	Podstawa zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko				
Opis realizowanych obowiązków				

Nazwa pracodawcy				
Okres zatrudnienia od-do	(dd-mm-rrrr)	(dd-mm-rrrr)	Podstawa zatrudnienia	



Zajmowane stanowisko	
Opis realizowanych obowiązków	

9. Informacje dodatkowe

--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie, przez Centrum Usług Społecznych w Dopiewie na potrzeby procedury rekrutacyjnej w ramach niniejszego naboru.

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby składającej aplikację