|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko | |
| 1. Imiona rodziców | |
| 1. Data urodzenia | 1. Obywatelstwo |
| 1. Miejsce urodzenia | 1. Numer PESEL |
| 1. Numer identyfikacji podatkowe (NIP) | 1. Urząd Skarbowy |
| 1. Posiadana grupa inwalidzka/emerytura | |
| 1. Miejsce zamieszkania   ……………………………………………………………………………………………………………  Adres do korespondencji  …………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. Wykształcenie …………………………………………………………………………………………..   (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)  …………………………………………………………………………………………………………..  (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) | |
| 1. Wykształcenie uzupełniające ……………………………………………………………………………   ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) | |
| 1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia   (wskazać okrasy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowisko pracy)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Okres | | Nazwa i adres pracodawcy | Stanowisko | | od | do | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| 1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania   (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, adres, telefon):   …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………. | |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-6 są zgodne z dowodem osobistym   seria……………………….. numer…………………………………………………………………….  wydanym przez ………………………………………………………………………………………..  lub innym dokumentem tożsamości…………………………………………………………………… | |

………………………… ……………………………….

(miejscowość i data)