|  |
| --- |
| 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)