

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**NR OGŁOSZENIA / STANOWISKO****INSPEKTOR DS. BHP****I. INFORMACJE OSOBOWE**

Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
Dane kontaktowe:
Obywatelstwo:

II. WYKSZTAŁCENIE

Nazwa (szkoły, uczelni i/lub studiów podyplomowych, data ukończenia, specjalność, tytuł zawodowy/naukowy):

III. KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE

Nazwa kursu (miejsce, data ukończenia)

IV. UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE

Proszę dokonać samooceny wpisując odpowiednią cyfrę oznaczającą stopień opanowania danej umiejętności: 0-nie znam, 1-minimalna, 2-podstawowa, 3-średnia, 4-dobra, 5-bardzo dobra

Znajomość obsługi komputera:
Znajomość oprogramowania MS Office:
Obsługa urządzeń biurowych:
Stopień spełnienia wymagań niezbędnych wskazanych w ogłoszeniu:
Stopień spełnienia wymagań dodatkowych wskazanych w ogłoszeniu:

V. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA

Lp.	Nazwa pracodawcy	Stanowisko	Okres zatrudnienia

A. OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE:

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są zgodne z prawdą i podaję je dobrowolnie.

.....
/miejsowość, data /

.....
/ podpis/

- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
- Oświadczam, że nie byłam/-em skazana/-y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
- Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....
/miejsowość, data /

.....
/ podpis/

B. OŚWIADCZENIE NIEOBOWIĄZKOWE:

Wyrażam zgodę na umieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej, na liście kandydatów, którzy spełnili wymagania formalne określone w ogłoszeniu o naborze, mojego imienia i nazwiska oraz miejsca zamieszkania w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

.....
/miejsowość, data /

.....
/ podpis/