**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ**

**O ZATRUDNIENIE**

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

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

3. Dane kontaktowe ...................................................................................................................

4. Wykształcenie ................................................................................................................ ........

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

5. Kwalifikacje zawodowe

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

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

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

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

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

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .................................................................................

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

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

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

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

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

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

7.Czy był Pan/ Pani zatrudniony u pracodawcy samorządowego, w rozumieniu art. 2 ustawy

z dnia 21. 11. 2008 r. – o pracownikach samorządowych. **NIE / TAK** \*

Jeśli w pkt. 7 udzielono odpowiedzi **TAK**, to

8. Czy był Pan/ Pani zatrudniony w tej jednostce na czas nieokreślony **- TAK/ NIE\***

Jeśli w pkt. 8 udzielono odpowiedzi **TAK –** należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązanie stosunku pracy na czas nieokreślony. Jeśli w pkt. 8 udzielono odpowiedzi **NIE,** to

9. Czy był Pan/ Pani zatrudniony w tej jednostce na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy

**TAK/ NIE\***

Jeśli w pkt. 9 udzielono odpowiedzi **NIE**, to

10. Czy legitymuje się Pan/ Pani egzaminem, o którym mowa w art. 19 ust. 4 ustawy

o pracownikach samorządowych, złożonym z wynikiem pozytywnym **TAK/ NIE\***

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

  (miejscowość i data)

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

                (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

\_\_\_\_\_\_

\*) Właściwe podkreślić.