



Urząd Miejski w Gliwicach

ul. Zwycięstwa 21, 44-100 Gliwice
Wydział Kadr, Szkoleń i Płac

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY (część A) DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

NAZWISKO:	
IMIONA:	

DATA URODZENIA:	OBYWATELSTWO:
-----------------	---------------

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (miejscowość)	
DANE KONTAKTOWE według uznania kandydata	NR TELEFONU..... ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ

WYKSZTAŁCENIE: PODSTAWOWE, ŚREDNIE, WYŻSZE* (*niepotrzebne skreślić)	
NAZWA SZKOŁY I ROK JEJ UKOŃCZENIA:	
WYDZIAŁ:	
KIERUNEK:	SPECJALNOŚĆ:
STOPIEŃ, TYTUŁ ZAWODOWY, NAUKOWY:	ZAWÓD:
WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE, STUDIA PODYPLOMOWE, KURSY UPRAWNIENIA, (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania):	

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBcych:	Język / stopień zaawansowania

DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI I UPRAWNIENIA (np. prawo jazdy, obsługa komputera):	
.....	
.....	
.....	
.....	

(miejscowość i data)