KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
a) nazwisko rodowe .....
b) imiona rodziców .....
c) nazwisko rodowe matki .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Obywatelstwo .....
4. Numer ewidencyjny (PESEL) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ - ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ - ⌊_⌋⌊_⌋ - ⌊_⌋⌊_⌋
6. Miejsce zameldowania.....
.....

Adres do korespondencji .....
.....

Telefon .....

7. Adres rodziców (prawnych opiekunów)……..
……

8. Wykształcenie .....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy – naukowy)
9. Wykształcenie uzupełniające .....
.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera) .....
.....
Stan rodzinny .....
.....
(imiona i nazwiska dzieci oraz daty urodzenia dzieci)

11. Powszechny obowiązek obrony:
a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony .....
b) stopień wojskowy .....
c) numer specjalności wojskowej .....
d) przynależność ewidencyjna do WKU (dokładny adres) .....
.....
e) numer książeczki wojskowej .....
f) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP .....
12. Osoba którą należy zawiadomić w razie wypadku .....
.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)

13.Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria ..... nr ..... wydanym przez .....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)