

L.dz. .... / .....

„POUFNE”  
po wypełnieniu  
Egz. pojedynczy

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY  
KANDYDATA DO PRACY**

1. Dane personalne:
  - a) imię (imiona) i nazwisko .....
  - b) nazwisko rodowe .....
  - c) imiona rodziców .....
  - d) nazwisko rodowe matki .....
2. Stan cywilny .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Narodowość .....
5. Obywatelstwo .....
6. Czy posiada/posiadał(a) Pan(i) inne obywatelstwo? (jakie, od kiedy)  
.....
7. Czy używał(a) Pan(i) innego nazwiska lub pseudonimu? (jakiego, kiedy)  
.....
8. Numer ewidencyjny PESEL .....
9. Numer identyfikacji podatkowej NIP .....
10. Seria i numer dowodu osobistego .....

POUFNE 1/6

DEWD .....

11. Miejsce zamieszkania (w tym adresy z ostatnich 5 lat):

Okres		Adres zamieszkania	Charakter pobytu (zameldowanie na pobyt stały, czasowy, bez zameldowania)
od	do		

12. Adres do korespondencji (miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, numer lokalu)

.....  
.....

13. Telefon kom. .... domowy .....

14. Wykształcenie:

a) ukończone szkoły ponadpodstawowe i studia (pierwszego, drugiego, trzeciego stopnia, licencjackie lub inżynierskie, magisterskie, doktoranckie, podyplomowe, ich nazwy, kierunki, daty rozpoczęcia i ukończenia, tryb nauki: dzienne, zaoczne, wieczorowe, eksternistyczne, stacjonarne, niestacjonarne)

.....  
.....

b) posiadane tytuły zawodowe lub stopnie naukowe:

.....  
.....

c) tematy prac dyplomowych (krótki opis)

.....  
.....

15. Dodatkowe ukończone szkolenia i kursy (zakres tematyczny)

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

16. Znajomość języków obcych (proszę określić, w jakim stopniu, kiedy i gdzie nabyto te znajomości)

.....  
.....

17. Dodatkowe kwalifikacje specjalistyczne, uprawnienia, licencje, świadectwa (proszę podać rok ich uzyskania):

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

18. Umiejętność obsługi komputera (bazy danych, edytory tekstów, inne programy użytkowe):

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

19. Zainteresowania pozazawodowe:

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

20. Powszechny obowiązek obrony:

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony .....

b) stopień wojskowy .....

numer specjalności wojskowej .....

c) przynależność ewidencyjna do WKU .....

d) seria i numer książeczki wojskowej .....

e) przydział mobilizacyjny do Sił Zbrojnych RP .....

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

21. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (podać również okresy pozostawania bez pracy — źródło utrzymania w tym okresie, otrzymywanie zasiłku itp.):

Okres		Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko
od	do		

22. Oświadczenie o niekaralności:

a) sądownie [tak] [nie]

b) dyscyplinarnie [tak] [nie]

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać kwalifikację prawną czynu, organ wydający orzeczenie i datę wydania orzeczenia oraz rodzaj i wymiar kary:

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

23. Czy służył(a) lub ubiegał(a) się Pan(i) o przyjęcie do służby w MON, Policji, Straży Granicznej, UOP, ABW, AW, CBA, Służbie Więziennej, Służbie Celnej, MO, SB, innych? (kiedy, gdzie, proszę podać powód rozwiązania stosunku pracy lub odmowy przyjęcia):

.....  
.....

24. Czy leczy się Pan/Pani lub leczył(a) się w przeszłości na choroby psychiczne lub inne dolegliwości powodujące zakłócenia czynności psychicznych?

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

25. Motywy ubiegania się o przyjęcie do pracy:

.....

.....

.....

.....

26. Jak Pan(i) wyobraża sobie przyszłą pracę?

.....

.....

.....

.....

27. Członkowie rodziny osoby ubiegającej się o przyjęcie — małżonek/małżonka (lub osoba o takim charakterze: np. konkubent, konkubina), dzieci własne i przysposobione, rodzice, teściowie, rodzeństwo własne i małżonka, małżonkowie rodzeństwa — dodatkowo należy uwzględnić wszystkie inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą ubiegającą się o przyjęcie.

Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko (u kobiet nazwisko również rodowe)	Numer PESEL i miejsce urodzenia	Adres zamieszkania	Aktualne miejsce pracy i stanowisko

28. Dodatkowe istotne informacje, które nie zostały wyszczególnione w powyższym kwestionariuszu, a są ważne zdaniem kandydata, w szczególności wskazanie osób, które mogą rekomendować Panią/Pana do pracy w kontroli skarbowej (imię, nazwisko, numer telefonu, miejsce pracy, zajmowane stanowisko:

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

29. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:

.....  
.....

30. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu osobowym niezbędnych do realizacji procesu naboru do pracy w kontroli skarbowej (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)) i oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o zasadach postępowania kwalifikacyjnego celem przyjęcia do pracy w kontroli skarbowej.

31. Prawdziwość danych podanych w kwestionariuszu osobowym stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis składającego kwestionariusz)

POUCZENIE:

- 1) Kwestionariusz osobowy kandydata do pracy w kontroli skarbowej nie podlega zwrotowi.
- 2) Podanie niepełnych danych może być powodem przedłużenia postępowania kwalifikacyjnego.
- 3) Podanie nieprawdziwych danych lub ich zatajenie będzie powodem odmowy przyjęcia do pracy w kontroli skarbowej.

Wykonano w 1 egz.

Sporządził i wykonał: .....