

Dolnośląskie Centrum Leczenia Uzależnień
w Czarnym Borze
ul. Parkowa 8
58 – 379 Czarny Bór

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO PRACY

W związku z Państwa ogłoszeniem o poszukiwaniu pracownika na stanowisko,
....., jestem zainteresowany/a zatrudnieniem w oparciu
o wskazane w ogłoszeniu kryteria i wymogi. W związku z powyższym przedkładam wymagane
informacje.

1. Imię (*imiona*) i nazwisko:.....

2. Data urodzenia:

3. Dane kontaktowe:.....

(wskazane przez kandydata do pracy)

.....

4. Wykształcenie¹ :

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....

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

.....

5. Kwalifikacje zawodowe¹ :

(kurs, studnia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

.....

.....

.....

.....

.....

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia¹ :

<i>data od - do</i>	<i>Nazwa pracodawcy, zajmowane stanowisko</i>

7. Inne dane²:

.....

.....

.....

.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kandydata do pracy)

Załączniki:szt.³

UWAGA:

¹ podaje się jeśli jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku zgodnie ze wskazaniami w ogłoszeniu;

² podaje się jeśli jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisów prawa, do których zobligowany jest pracodawca zgodnie ze wskazaniami w ogłoszeniu;

³ podaje się jeżeli w ogłoszeniu wskazano potrzebę udokumentowania potwierdzenia określonych danych;