

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

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA/KANDYDATKI 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. Wykształcenie<sup>1</sup> : .....

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

.....

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

.....

5. Kwalifikacje zawodowe<sup>1</sup> : .....

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

.....

.....

.....

.....

.....

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia<sup>1</sup> :

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

7. Inne dane<sup>2</sup>:

.....

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis kandydata do pracy)

Załączniki: .....szt.<sup>3</sup>

**UWAGA:**

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

<sup>2</sup> 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;

<sup>3</sup> podaje się jeżeli w ogłoszeniu wskazano potrzebę udokumentowania potwierdzenia określonych danych;