**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**Stanowisko: kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Osieku**

**I . INFORMACJE OSOBOWE:**

1. Imię i nazwisko ............................................................................................................................
2. Data urodzenia ............................................................................................................................
3. Dane kontaktowe ............................................................................................................................

**II . WYKSZTAŁCENIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkoły/uczelni** | **Kierunek/specjalność** | **Data rozpoczęcia/****ukończenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Nazwa zakładu pracy** | **Stanowisko****Zakres zadań wykonywanych na stanowisku** | **Data rozpoczęcia/****ukończenia** | **Forma rozwiązania umowy o pracę** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IV KWALIFIKACJE ZAWODOWE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informacje szczegółowe/****opis stopnia opanowania danej umiejętności** |
| Obsługa komputera i pakietu biurowego MS Office |  |
| Prawo jazdy |  |
| Inne (jakie) |  |

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

 (miejscowość i data)

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

 (podpis)