*Załącznik nr 1 do ogłoszenia konkursu*

*na Kierownika MOPS w Dobrym Mieście.*

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko ........................................................................................................

2. Data urodzenia ........................................................................................................................

3. Dane kontaktowe (obowiązkowo należy podać jedną daną do kontaktu: adres do korespondencji/adres e-mail/ nr telefonu)

………………………………………………………………………………………………… (wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

4. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)....................................................................................................

………………………………………………………………………………………………

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

5. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)................................................................................ ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy   
 określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)..........................................................

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

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców

oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów   
szczególnych…………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

......................................... ..........................................................................   
 (miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)