Załącznik nr 1 do ogłoszenia,

będącego Załącznikiem nr 1 do Zarządzenia

Nr K/15/2/2024

Prezydenta Miasta Leszna

z 09 lutego 2024 r.

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

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

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

3. Dane kontaktowe (np. numer telefonu, adres e-mail, adres do korespondencji) ..................................

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

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

4. Miejsce zamieszkania (w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego)\*...............................................

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

5. Obywatelstwo ........................................................................................................................................

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

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

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

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nazwa pracodawcy | data rozpoczęcia zatrudnienia | data zakończenia zatrudnienia | zajmowane stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

\*) **art. 25. Kodeksu cywilnego:** *„Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.”*