## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

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

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

3. Dane kontaktowe ..................................................................................................................

(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

4. 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)

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)

**Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………………………………………….

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………..

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ……………………. nr ……………………………

wydanym przez …………………………………………………………………………………...

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam
z pełni praw publicznych.

……………………………………………… ……...
*(imię i nazwisko kandydata - czytelny podpis, data)*

**Oświadczenie kandydata o niekaralności**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………………………………………….

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………..

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ……………………. nr ……………………………

wydanym przez …………………………………………………………………………………...

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

……………………………………………… ……...
*(imię i nazwisko kandydata - czytelny podpis, data)*

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………………………………………….

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………..

oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na zatrudnienie mnie na stanowisku Głównego Specjalisty w Zespole Parków Krajobrazowych Województwa Zachodniopomorskiego.

……………………………………………… ……...
*(imię i nazwisko kandydata - czytelny podpis, data)*

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………………………………………….

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………..

zgodnie z art. 6 ust 3 pkt 3 ustawy o pracownikach samorządowych oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią.

……………………………………………… ……...
*(imię i nazwisko kandydata - czytelny podpis, data)*