

19.11.2020 (czwartek)

Prace biurowe

Temat: Dane osobowe. Kwestionariusz osobowy.

### **1. Przeczytaj uważnie tekst.**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY TO POWSZECHNIE STOSOWANY DOKUMENT.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NAJCZĘŚCIEJ WYPEŁNIANY JEST PRZEZ NOWYCH PRACOWNIKÓW.

KWESTIONARIUSZ UŁATWIA PRACODAWCOM ARCHIWIZACJĘ I PRZECHOWYWANIE DANYCH PRACOWNIKÓW.

PRACODAWCA MOŻE ZBIERAĆ TYLKO DANE, KTÓRE SĄ MU NIEZBĘDNE. TE DANE TO MIĘDZY INNYMI:

- IMIĘ I NAZWISKO
- NUMER PESEL
- DATA URODZENIA
- ADRES KORESPONDENCJI
- IMIONA RODZICÓW
- WYKSZTAŁCENIE
- PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEJ KARIERY

**WAŻNE!**

DRUKI KWESTIONARIUSZY OSOBOWYCH MOGĄ SIĘ RÓŻNIĆ – UKŁADEM, CZCIONKĄ, JEDNE SĄ W FORMIE TABELI INNE NIE.

JEDNAK DANE W NICH ZAWARTE NA OGÓŁ SĄ TAKIE SAME LUB BARDZO PODOBNE.

## **2. ĆWICZENIE – KTÓRE DANE SĄ POTRZEBNE?**

PRZYJRZYJ SIĘ KWESTIONARIUSZOWI, KTÓRY ZAŁĄCZYŁAM PONIŻEJ. JEST BARDZO DŁUGI.

POSTARAJ SIĘ WYPISAĆ DANE OSOBOWE JAKIE NALEŻY WPISAĆ DO TEGO KWESTIONARIUSZA.

### **Kwestionariusz osobowy**

miejsce na fotografię	1. Imię (imiona) i nazwisko .....	
	a) nazwisko rodowe.....	
	b) imiona rodziców.....	
	c) nazwisko rodowe matki .....	
2. Data i miejsce urodzenia		3. Obywatelstwo
4. Numer ewidencyjny (PESEL)		5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

6. Miejsce zameldowania.....  
(dokładny adres)

(adres do korespondencji)

(telefon)

7. Wykształcenie .....

- nazwa szkoły i rok ukończenia .....

Zawód

Specjalność

Stopień

Tytuł zawodowy - naukowy

8. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania

kursy

studia podyplomowe

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych)

okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

Znajomość języków obcych

Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności

11. Stan rodzinny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

1) ..... 4) .....

2) ..... 5) .....

3) ..... 6) .....

12. Powszechny obowiązek obrony:

- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony .....
- b) stopień wojskowy ..... numer specjalności wojskowej .....
- c) przynależność ewidencyjna do WKU .....
- d) numer książeczki wojskowej .....
- e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP .....

13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku .....

.....  
(imię i nazwisko, adres, telefon)

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4, i 6 są zgodnie z dowodem osobistym seria .....

nr..... wydanym przez .....

w..... albo innym dowodem tożsamości  
data wydania dowodu osobistego

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)