



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Kwestionariusz Kandydata na doradcę zawodowego

1. Dane:		
a) Imię (imiona) i nazwisko.....		
b) Imiona rodziców.....		
2. Data i miejsce urodzenia:	3. Obywatelstwo:	4. Nr PESEL:
5. Miejsce zamieszkania:		
6. Adres do korespondencji:		
7. Telefon/mail:		
8. Wykształcenie		
a) średnie, wyższe*) – nazwa szkoły i rok ukończenia.....		
b) zawód, specjalność.....		
stopień (tytuł zawodowy – naukowy).....		
9. Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)		



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania:

obsługa komputera w zakresie:

inne:

11. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy) oraz innych form aktywności zawodowej (np. staże, wolontariat, praktyka zawodowa)

okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od (miesiąc-rok)	do (miesiąc-rok)		

12 Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

13. Oświadczam, że nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

14. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

15. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1 – 5 są zgodnie z dowodem osobistym serianr.....
wydanym przez
w (data wydania dowodu osobistego) albo innym dowodem tożsamości (proszę podać
nazwę innego dokumentu)

16 „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926) oraz ustawą z dnia 21.11.2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2008 r. Nr 223, poz. 1458)”.

Załącznik:

1.
2.
3.

(miejscowość i data)

(podpis osoby składającej kwestionariusz)

* niepotrzebne skreślić



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia