



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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

Oznaczenie sprawy: MGOPS.272.02.2013

Załącznik nr 1

Kwestionariusz Kandydata na Psychologa

1. W przypadku składania oferty przez firmę: Nazwa firmy: Adres: NIP: REGON:		
2. Dane kandydata: a) Imię (imiona) i nazwisko..... b) Imiona rodziców.....		
3. Data i miejsce urodzenia:	3. Obywatelstwo:	4. Nr PESEL:
4. Miejsce zamieszkania:		
5. Adres do korespondencji:		
6. Telefon/mail:		
7. Wykształcenie a) wyższe – nazwa szkoły i rok ukończenia..... b) zawód, specjalność..... stopień (tytuł zawodowy – naukowy).....		



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

8. Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

.....

.....

.....

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania:

obsługa komputera w zakresie:

inne:

10. 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)		

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

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



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

13. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.	
14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1 – 4 są zgodnie z dowodem osobistym serianr..... wydanym przez w (data wydania dowodu osobistego) albo innym dowodem tożsamości (proszę podać nazwę innego dokumentu)	
15. Proponowana stawka brutto za godzinę (45 min) warsztatów psychologicznych:	
16. Proponowana stawka brutto za godzinę (45 min) poradnictwa indywidualnego:	
17 „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).	

Załącznik:

1.
2.
3.

(miejscowość i data)

(podpis kandydata)

(miejscowość i data)

(podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania firmy)

** niepotrzebne skreślić*



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



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia