**ANKIETA PERSONALNA**

**Wypełnić czytelnie**

**PESEL** ………………………………………………………………………………………......................

**Nazwisko i imiona** ………………..……………………………………………………………………...

**Data i miejsce urodzenia** ……………………………………………………………………………….

**Nazwisko rodowe** ………………………………………………………………………………………..

**Imiona rodziców** **i nazwisko rodowe matki** …………………………………………………………

**Obywatelstwo** ……………………………………………………………………………………..

**Seria i numer dowodu osobistego** ………………………………………………...…………………..

**Data wydania i przez kogo** ……………………………………… **ważny do**  …………………….

**Adres zamieszkania w rozumieniu Kodeksu cywilnego**

**Ulica i nr domu** ……………………… ……. **Kod pocztowy** ………………………………….

**Poczta**  …………………………………………  **Miejscowość** ……………………………………..

**Gmina** ………………………………………… **Powiat** ……………………………………………

**Województwo** …………………………………………………………………………………………….

**Przynależność do Urzędu Skarbowego** ……………………………………..…………………………

**Przynależność do NFZ w** ………………………………………………..………………………………

**Data ukończenia studiów wyższych, nazwa uczelni, stopień naukowy, tytuł naukowy** ………

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

**Studia podyplomowe, staże naukowe, kursy specjalistyczne** ……………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

**Znajomość języków obcych** ……………………………………………………………………….

**Karalność (czy był karany, za co, kiedy, na jaką karę i przez jaki sąd):**

**Sądowa** …………………………………………………………………………………………..

**Dyscyplinarna** …………………………………………………………………………………...

**Czy było prowadzone przeciwko niemu postępowanie karno-sądowe** ………………………

**Przebieg dotychczasowej pracy zawodowej (wskazać wszystkie miejsca pracy i stanowiska od początku pracy zawodowej do chwili obecnej):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres****(od-do)** | **Nazwa i miejsce zakładu pracy** | **stanowisko** |
|  |  |  |

**Szczecin, dnia** …………………….. Stwierdzam własnoręcznym podpisem
prawdziwość powyższych danych

……………………………………….

 ………………….……………………

(data przyjęcia i podpis pracownika
 kadr przyjmującego ankietę)

**Ankieta - zmiana danych**

**Nazwisko i imiona** ………………..……………………………………………………………….

**Nazwisko rodowe** …………………………………………………………………………………

**Pesel** ……………………………………………………………………………………………….

**Seria i numer dowodu osobistego** ………………………………………………...……………..

**Data wydania i przez kogo** ……………………,……………………… **ważny do** ……………

**Adres zameldowania**

**Ulica i nr domu** ……………………… ……. **Kod pocztowy** ………………………...

**Poczta**  …………………………………………  **Miejscowość** ……………………………

**Gmina** ………………………………………… **Powiat** ………………………………….

**Województwo** …………………………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania** **w rozumieniu Kodeksu cywilnego**

**Ulica i nr domu** ……………………… ……. **Kod pocztowy** ………………………...

**Poczta**  …………………………………………  **Miejscowość** ……………………………

**Gmina** ………………………………………… **Powiat** ………………………………….

**Województwo** …………………………………………………………………………………..

**Przynależność do Urzędu Skarbowego** ……………………………………..………………….

**Przynależność do NFZ w** ………………………………………………..………………………

…….…………….…………

 **podpis**