

KWESTIONARIUSZ OSOBOWYMSZ

dla pracowników miejscowych placówek zagranicznych

I. DANE PERSONALNE

Fotografia	Nazwisko	
	Imię	Drugie imię
	Płeć	
	Nazwisko rodowe lub panieńskie oraz inne używane nazwiska	
	Posiadane obywatelstwa	Narodowość

Data i miejsce
urodzenia

Dzień

Miesiąc

Rok

Miejscowość, państwo

II. DANE URZEDOWE

1. Dowód tożsamości:

Rodzaj			
Seria		Numer	
Wydany dnia			
Wydany przez			

Rodzaj			
Seria		Numer	
Wydany dnia			
Wydany przez			

2. PESEL i NIP (jeżeli kandydat posiada obywatelstwo polskie!):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

Ew. inny numer identyfikacyjny kraju pobytu

.....

.....

.....

3. Prawo Jazdy:

Kategoria	A	B	C	D
-----------	---	---	---	---

Ew. inny numer identyfikacyjny kraju pobytu

.....

.....

.....

4. Powszechny obowiązek obrony (jeżeli kandydat posiada obywatelstwo polskie!):

podlegam ☐

nie podlegam ☐

Stopień wojskowy	
Przynależność ewidencyjna do WKU	
Numer książeczki wojskowej	
Przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP	
Numer specjalności wojskowej	

III. DANE ADRESOWE

ADRES	ZAMELDOWANIA		ZAMIESZKANIA	
Ulica				
Nr domu / lokalu				
Kod i poczta				
Miejscowość				
Gmina				
Powiat				
Województwo				

1. Dane kontaktowe:

Numer telefonu stacjonarnego	
Numer telefonu komórkowego	
e-mail	

2. Informacja o miejscach zamieszkania – ostatnie 5 lat, jak i pobytach za granicą dłuższych niż 12 miesięcy, również współmałżonka/partnera:

Miejsce	Termin /od - do/	Charakter pobytu (służbowy, prywatny)

IV. RODZINA

1. Rodzice:

	Imię ojca	Imię matki
Nazwisko		
		Nazwisko panińskie matki
Data urodzenia		
Narodowość		
Ww. to rodzice biologiczni, adopcyjni (rok adopcji), przysposobieni (ojczym, macocha), opiekunowie prawni		
Miejsce zatrudnienia		

Stan cywilny:..... Data zmiany stanu cywilnego:

2. Małżonek:

Imię	Nazwisko	Data urodzenia

Proszę o podanie informacji o ew. konkubinacie/rozwodzie/separacji:

.....

.....

.....

.....

3. Dzieci:

	Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Data	Miejsce
Miejsce nauki/pracy		
DZIECKO	Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Data	Miejsce
Miejsce nauki/pracy		
DZIECKO	Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Data	Miejsce
Miejsce nauki/pracy		

V. WYKSZTAŁCENIE

(poziom wykształceni: podstawowe,
zawodowe, średnie, wyższe)

Nazwa uczelni / szkoły			
Wydział			
Kierunek studiów		Tytuł zawodowy	
Specjalizacja		Rok ukończenia	

1. Dodatkowe informacje na temat wykształcenia:

Okres nauki (od roku – do roku)	Nazwa szkoły / uczelni	Nazwa szkolenia / studiów	Uzyskany tytuł / kwalifikacje zawodowe

VI. ZNAJOMOŚĆ JEZYKÓW (zgodnie z informacją poniżej)

Język	Poziom ¹						Posiadany certyfikat lub egzamin resortowy i rok uzyskania
	podstawowy		samodzielności		biegłości		
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	

VII. DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJETNOŚCI, KOMPETENCJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹ A1 - Potrafi zrozumieć i stosować wyrażenia z języka codziennego oraz wyrażenia potoczne, jak również bardzo proste wypowiedzi mające na celu zaspokojenie konkretnych potrzeb. Potrafi przedstawić siebie lub inną osobę oraz zadać jej pytania dotyczące – np. miejsca zamieszkania, jej znajomych, posiadanych przez nią rzeczy, etc. – może także odpowiedzieć na pytania tego samego typu. Potrafi porozumiewać się z innymi w prosty sposób, jeśli jego rozmówcy mówią wolno i wyraźnie oraz wykazują chęć współpracy.

A2 - Potrafi zrozumieć pojedyncze zdania oraz wyrażenia często używane i związane bezpośrednio z życiem codziennym (np.: dane o sytuacji osobistej i rodzinnej, zakupy, najbliższe otoczenie, praca). Potrafi się porozumieć w trakcie wykonywania zadań prostych, codziennych, wymagających jedynie bezpośredniej i prostej wymiany informacji na znany temat. Potrafi opisać za pomocą prostych środków swoje wykształcenie, swoje bezpośrednie otoczenie i wypowiadać się na tematy związane z niezbędnymi potrzebami.

B1 - Potrafi zrozumieć zasadnicze punkty rozmowy, gdy używany jest język jasny i standardowy, a rozmowa dotyczy spraw znanych związanych z pracą, szkołą, czasem wolnym, etc. Potrafi sobie poradzić w większości sytuacji, jakie spotyka w podróży w regionie języka docelowego. Potrafi wypowiedzieć się w sposób prosty i zwięzły na tematy z życia codziennego i dotyczące własnych zainteresowań. Potrafi opowiedzieć wydarzenie, przeżycie osobiste lub sen, wyrazić nadzieję lub cel, jak również przedstawić krótko uzasadnienie lub wyjaśnienie dotyczące projektu lub pomysłu.

B2 - Potrafi zrozumieć zasadnicze aspekty problemów konkretnych lub abstrakcyjnych przedstawionych w tekstach złożonych, w tym dyskusję specjalistyczną dotyczącą własnej tematyki zawodowej. Potrafi porozumieć się na tyle swobodnie i spontanicznie, że rozmowa z rodzinnym użytkownikiem języka wolna jest od napięć, tak w przypadku jednej jak i drugiej strony. Potrafi wyrazić się w sposób jasny i szczegółowy na wiele tematów, wyrazić opinię na dany temat wykazując pozytywne i negatywne strony różnych (proponowanych) wyborów.

C1 - Potrafi zrozumieć szeroką gamę długich i trudnych tekstów oraz zrozumieć ukryte w nich podteksty. Potrafi wypowiedzieć się spontanicznie i biegle nie zastanawiając się zbyt nad doбором słów. Potrafi posługiwać się językiem skutecznie i swobodnie w życiu społecznym, zawodowym lub w czasie studiów. Potrafi budować wypowiedzi na tematy złożone, jasne, o wyraźnej strukturze i wykazać się opanowaniem narzędzi językowych służących organizacji i wewnętrznej spójności dyskursu.

C2 - Potrafi zrozumieć bez wysiłku praktycznie wszystko, co czyta lub słyszy. Potrafi odtworzyć fakty i argumenty z różnych źródeł pisemnych i ustnych streszczając je w sposób zwięzły i spójny. Potrafi wypowiedzieć się spontanicznie, bardzo płynnie i precyzyjnie oraz uwzględnić niuanse znaczeniowe tekstów o złożonej tematyce.

VIII. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ:

[illegible]

(c.d. tabeli na końcu kwestionariusza)

IX. OSOBA, KTÓRĄ NALEŻY ZAWIADOMIĆ W NAGŁYCH PRZYPADKACH

Imię i nazwisko	Adres	Numer telefonu

X. DEKLARACJA

1. Zobowiązuję się, że pracując w polskiej placówce zagranicznej w żaden sposób nie będę działała/działać na szkodę Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Wyrażam zgodę, na weryfikację zawartych w kwestionariuszu osobowym informacji w ramach prowadzonego procesu rekrutacji.
3. Deklaruję, że podane informacje są prawdziwe i wyczerpujące oraz zoszały przedstawione zgodnie z moją najlepszą wiedzą i wolą.
4. Zobowiązuję się aktualizować wszelkie podane informacje, w przypadku zajścia jakichkolwiek zmian.
5. Jestem świadoma/świadomy, że podanie fałszywych danych lub rozmyślne pominięcie informacji dyskwalifikuje mnie w ubieganiu się o zatrudnienie, może również skutkować wszczęciem procedury dyscyplinarnej i rozwiązaniem stosunku pracy.
6. Zobowiązuję się dochować w tajemnicy wszelkie informacje dotyczące procesu rekrutacyjnego, wewnętrznych spraw placówki w posiadanie jakich wejdę w okresie zatrudnienia w polskim przedstawicielstwie dyplomatycznym.
7. Potwierdzam, że w pełni zrozumiałam/zrozumiałem przekazane mi w kwestionariuszu informacje.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz celów ewidencyjnych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. Dz. U. Nr 133, Poz. 883).
9. Potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość

.....
Dnia

.....
Podpis

Uwaga: Informacje nie mieszczące się w rubrykach proszę podać na osobnym arkuszu stanowiącym załącznik/załączniki do KO

ZAŁĄCZNIK DO KWASTIONARIUSZA OSOBOWEGO

I. Informacje zawarte w pkt. 1-6 są dobrowolnie udostępniane przez kandydata i podlegają ochronie przed nieuprawnionemu ujawnieniu osobom trzecim.

1. Czy w przeszłości wypełniła/ał Pani/Pan kwestionariusz osobowy MSZ (jeśli tak, to kiedy i w jakich okolicznościach).

.....

.....

.....

.....

2. Czy należy lub należała/należał Pani/Pan do partii politycznej, organizacji lub stowarzyszenia proszę podać okres przynależności oraz pełnioną funkcję?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Karalność, proszę o ujawnienie wszystkich przypadków karalności.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Czy kiedykolwiek miała/mail Pani/Pan jakiekolwiek związki z obcymi, bądź lokalnymi/miejscowymi służbami specjalnym lub organizacjami o charakterze terrorystycznym? Jeżeli tak proszę o opisanie sytuacji.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Informacja nt. wszelkich zdarzeń lub okoliczności, które mogą mieć istotne znaczenie w procedurze kwalifikacyjnej (lub pracy) tj. problemy zdrowotne, problemy psychiczne, uzależnienia (alkohol, narkotyki), problemy finansowe, które mogłyby być powodem nacisków osób trzecich (proszę wskazać).

.....

6. Czy utrzymywała/utrzymywał Pani/Pan związki z osobami, które – zgodnie z Pani/Pana – wiedzą utrzymują/utrzymywały kontakty z służbami specjalnymi lub organizacjami o charakterze terrorystycznym lub udzielały im wsparcia?

.....

Miejscowość

.....

Dnia

.....

Podpis

Uwaga: Informacje nie mieszczące się w rubrykach proszę podać na osobnym arkuszu stanowiącym załącznik/załączniki do KO

(W PRZYPADKU UDZIELENIA ODPOWIEDZI TWIERDZĄCEJ NA PKT. 4-6 KWASTIONARIUSZOWI OSOBOWEMU ZOSTANIE NADANA KLAUZULA - „ZASTRZEŻONE”)