Załącznik nr 2

 do Zarządzenia Nr 44/IX/2024

 Wójta Gminy Braniewo

 z dnia 13 listopada 2024r

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. **Imię (imiona) i nazwisko:** ......................................................................................................
2. **Imiona rodziców:** …................................................................................................................
3. **Data urodzenia** .....................................................................................................................
4. **Adres do korespondencji** ….................................................................................................
5. **Dane kontaktowe** (nr telefonu, adres poczty elektronicznej)..............................................

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

1. **Wykształcenie** (nazwa szkoły, rok jej ukończenia, stopień naukowy)

................................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................. (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

**7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** …...............................................................................

............................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

 .......................... .............................................................

 (miejscowość i data) podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych zawartych w kwestionariuszu osobowym.

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

 (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)