

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko

a) nazwisko panieńskie

b) imiona rodziców

2. Data i miejsce urodzenia

3. Obywatelstwo i narodowość

4. Numer ewidencyjny (PESEL)

5. Karta Polaka

6. Miejsce zameldowania

.....
(dokładny adres)

7. Adres do korespondencji

.....

8. Telefon, e-mail

9. Wykształcenie

.....

.....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....

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

10. Wykształcenie uzupełniające

.....

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

11. Powszechny obowiązek obrony:

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony

.....

b) stopień wojskowy

numer specjalności wojskowej

c) przynależność ewidencyjna do WKU

.....

d) numer książeczki wojskowej

e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

.....

12. Orzeczenie o niepełnosprawności

.....
(rodzaj niepełnosprawności, grupa, stopień, data ważności orzeczenia)

13. Źródła utrzymania

14. Stan cywilny

15. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1 – 4, są zgodne z dowodem osobistym, seria

..... nr wydanym przez

..... W

albo innym dowodem tożsamości

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)