



SINCE  
1978

## SIM Gdynia

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Spółka komandytowa  
ul. Rewerenda 7  
80-209 Chwaszczyno k/Gdyni  
Polska

NIP: PL5892008863  
tel. +4858 55409 20  
fax. +4858 55409 21  
e-mail: sim@simgdynia.eu  
www.simgdynia.eu

# Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Data urodzenia .....

3. Dane kontaktowe:

.....  
.....

4. Numer telefonu ..... 5. Adres e-mail .....

6. Wykształcenie .....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....  
.....

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

7. Wykształcenie uzupełniające .....

.....  
.....

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

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-8 są zgodne ze stanem faktycznym, co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....

miejsce i data

.....

podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie