ZAŁĄCZNIK NR 2
do ogłoszenia o naborze na stanowisko

 Inspektora z dnia 16 grudnia 2022r.
w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Krośnie

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

Dane obowiązkowe:

1. Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………….
2. Data urodzenia ………………………………………………………………………….
3. Dane kontaktowe (nr tel., mail) ………………………………………………………...

Dobrowolne dane\*

1. Wykształcenie …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Kwalifikacje zawodowe ……………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia ………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych dobrowolnie w kwestionariuszu osobowym oraz w załączonych dokumentach.

…………………………………. ...…………………………...

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