## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko ..............................................................................................................

2. Data urodzenia ..............................................................................................................................

3. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .........................................................................

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

4. Wykształcenie ...............................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł

zawodowy, tytuł naukowy)

5. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .......................................................................................

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

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

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

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

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców

oraz zajmowane stanowiska pracy)

6. Czy był/-a Pan/Pani zatrudniony/-na u pracodawcy samorządowego, w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008r o pracownikach samorządowych?

Tak / Nie\*

*Jeżeli „NIE” – to nie udziela się odpowiedzi na pytania 7-9*

7. Czy był/-a Pan/Pani zatrudniony/-na w tej jednostce na czas nieokreślony?

TAK / NIE\*

Jeżeli TAK to należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązanie stosunku pracy na czas nieokreślony.

8. Czy był/-a Pan/Pani zatrudniony/-na w tej jednostce na czas dłuższy niż 6 miesięcy

TAK / NIE\*

Jeżeli TAK – to należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązanie stosunku pracy na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy.

9. Czy legitymuje się Pan/Pani egzaminem o którym mowa w art. 19 ust 4 ustawy o pracownikach samorządowych, złożonym z wynikiem pozytywnym

TAK /NIE \*

10. numer telefonu\* / adres mailowy\* ......................………………………………………………

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

*\*-niepotrzebne skreślić*

*Wyciąg z ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych*

*Art. 2.*

*Przepisy ustawy stosuje się do pracowników samorządowych zatrudnionych w:*

*1) urzędach marszałkowskich oraz wojewódzkich samorządowych jednostkach organizacyjnych;*

*2) starostwach powiatowych oraz powiatowych jednostkach organizacyjnych;*

*3) urzędach gmin, jednostkach pomocniczych gmin, gminnych jednostkach budżetowych i samorządowych zakładach budżetowych;*

*4) biurach (ich odpowiednikach) związków jednostek samorządu terytorialnego oraz samorządowych zakładów budżetowych utworzonych przez te związki;*

*5) biurach (ich odpowiednikach) jednostek administracyjnych jednostek samorządu terytorialnego.*