

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

IMIĘ I NAZWISKO.....

DATA URODZENIA.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA.....

.....

TELEFON..... E-MAIL.....

WYKSZTAŁCENIE.....

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA:.....

.....

.....

.....

.....

.....

DODATKOWE KWALIFIKACJE:.....

.....

.....

OD KIEDY MOŻE PAN / PANI PODJĄĆ PRACĘ.....

.....

DODATKOWE INFORMACJE.....

.....

.....

CZY POSIADA PAN / PANI KSIĄŻECZKĘ DO CELÓW SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNYCH?

.....

JAKIM STANOWISKIEM JEST PAN / PANI ZAINTERESOWANA:

- CUKIERNIK       MASARZ       MASARZ - WĘDZARZ
- PIEKARZ

DATA:.....

PODPIS.....