**Kwestionariusz osobowy**

**dla Kandydata ubiegającego się o przyjęcie na praktykę absolwencką**

|  |
| --- |
| **Dane wymagane**Odmowa podania danych skutkuje odrzuceniem oferty Kandydata |
| 1. Dane personalne i dane kontaktowe |
| 1.1. Nazwisko: | 1.2. Imię lub imiona: | 1.3. Data urodzenia: |
| 1.4. Dane kontaktowe wskazane przez Kandydata: |
| 2. Wykształcenie |
| Kandydat posiada wykształcenie: □ średnie □ wyższe I st. □ wyższe II st. □ wyższe jednolite studia magisterskie (należy postawić znak X we właściwym kwadracie) |
| 2.1. Nazwa ukończonej szkoły/uczelni: | 2.2. kierunek/wydział/profil: |
| 2.3. Data ukończenia: | 2.4. Uzyskany tytuł/zawód: |
| 3. Kwalifikacje – kursy, szkolenia itp.  |
| 3.1.1. Nazwa kursu/szkolenia:  | 3.1.2. Data ukończenia: | 3.1.3. Uzyskane kwalifikacje/uprawnienia/umiejętności: |
| 3.2.1. Nazwa kursu/szkolenia:  | 3.2.2. Data ukończenia: | 3.2.3. Uzyskane kwalifikacje/uprawnienia/umiejętności: |
| 3.3.1. Nazwa kursu/szkolenia:  | 3.3.2. Data ukończenia: | 3.3.3. Uzyskane kwalifikacje/uprawnienia/umiejętności: |
| 4. Dotychczasowego doświadczenie zawodowe |
| 4.1.1. Okres (od-do) | 4.1.2 Nazwa i miejsce zakładu pracy: | 4.1.3. Zajmowane stanowisko: |
| 4.2.1. Okres (od-do) | 4.2.2. Nazwa i miejsce zakładu pracy: | 4.2.3. Zajmowane stanowisko: |
| 4.3.1. Okres (od-do) | 4.3.2. Nazwa i miejsce zakładu pracy: | 4.3.3. Zajmowane stanowisko: |
| 4.3.1. Okres (od-do) | 4.3.2. Nazwa i miejsce zakładu pracy: | 4.3.3. Zajmowane stanowisko: |
| **Dane dodatkowe (Kandydat podaje je dobrowolnie do celów kontaktowych)**Odmowa podania danych nie wpływa na przebieg procedury i nie wywołuje żadnych negatywnych konsekwencji dla Kandydata |
| 5.1 Telefon:  | 5.2 Adres e-mail: |

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem:

Miejscowość: ………………………….…………….. Data:…………………..……….……….. Podpis Kandydata:…………….…………………………………..