



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

Kwestionariusz osobowy

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------|
| miejsce na fotografię | 1. Imię (imiona) i nazwisko | | |
| | a) nazwisko rodowe..... | | |
| | b) imiona rodziców..... | | |
| | c) nazwisko rodowe matki | | |
| 2. Data i miejsce urodzenia | | 3. Obywatelstwo | |
| 4. Numer ewidencyjny (PESEL) | | 5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | |
| 6. Miejsce zameldowania..... (dokładny adres) (adres do korespondencji) (telefon) | | | |
| 7. Wykształcenie - nazwa szkoły i rok ukończenia | | | |
| Zawód | Specjalność | Stopień | Tytuł zawodowy -naukowy |
| 8. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania | | | |
| kursy | | studia podyplomowe | |

Adres Korespondencyjny - Kontaktowy:

ul. Żeromskiego 3, 45-053 Opole, tel./fax.: +48 77 44 12 521, tel./fax.: +48 77 44 12 522

e-mail: info@orot.pl, info@ocif.pl

www.orot.pl; www.visitopolskie.pl

NIP: 754 27 48 106, KONTO BOŚ: 27 1540 1229 2055 4603 1112 0002



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych)

| okres | | Nazwa i adres pracodawcy | Stanowisko |
|-------|----|--------------------------|------------|
| od | do | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

Znajomość języków obcych

Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności

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

11. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku

.....

.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4, i 6 są zgodnie z dowodem osobistym seria

..... nr..... wydanym przez.....

w.....w dniu.....

albo innym dowodem tożsamości

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej kwestionariusz)

13. Stosownie do art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 14 XII 1994 r. o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu (Dz. U. nr 25 z 1997 r. poz. 970) oświadczam, że:

- nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych*
- pozostaję w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Rejonowy Urząd Pracy w..... od dnia z prawem* bez prawa* do zasiłku dla bezrobotnych*.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej kwestionariusz)

* niepotrzebne skreślić