Załącznik nr 6

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

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

2. Data, miejsce urodzenia …………………………………………………..……………………………………………...…

3. Numer PESEL *(a w przypadku jego braku – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

…………………………………………………..…………………………………………………………………………………..…...…

…………………………………………………..……………………………………………...……………………………………….....

4. Płeć ……………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Adres korespondencyjny …………………………………………………..……………………………………………...

…………………………………………………..……………………………………………...…………………………………………..

6. Nr telefonu …………………………………………………………….…………………………………………………….......

7. Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………….

8. Miejsce pracy ……………………………………………………………………………………………………………….......

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*miejscowość i data podpis*