

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności:

języki obce:

- a) podstawowy.....
- b) średnio-zaawansowany.....
- c) bardzo dobry.....

obsługa komputera:

prawo jazdy:

inne:

10. Stan rodzinny (współmałżonek, dzieci):

(imię, nazwisko, data urodzenia):.....

.....

UWAGA: złożenie powyższych danych dotyczących członków rodziny nie jest równoznaczne z deklaracją zgłoszenia członków rodziny do ubezpieczenia społecznego.

11. Powszechny obowiązek obrony:

- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony.....
- c) stopień wojskowy..... numer specjalności wojskowej.....
- d) przynależność ewidencyjna do WKU.....
- e) numer książeczki wojskowej.....
- f) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP.....

12. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:

.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)

13. Adres stałego zameldowania:

(z kodem pocztowym)

tel.

14. Adres do korespondencji:

(z kodem pocztowym)

tel.

15. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4 i 13 są zgodne z dowodem osobistym:

seria.....nr wydanym dnia.....

przez.....

lub innym dowodem tożsamości:.....

*) niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość i data

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)