

## Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona rodziców .....
3. Data urodzenia .....
4. Obywatelstwo .....
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .....
6. Wykształcenie .....  
( nazwa szkoły i rok jej ukończenia) .....  
( zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) .....
7. Wykształcenie uzupełniające .....  
( kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) .....
8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .....  
( wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy) .....
9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania .....  
(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera) .....
10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1-3 są zgodne z dowodem osobistym seria .....  
numer ..... wydanym przez .....  
lub innym dowodem tożsamości .....

.....  
( miejscowość i data)

.....  
( podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, przy ul. Fredry 10. Dane osobowe gromadzone i przetwarzane są w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji. Kandydat ma prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Obowiązek podania danych osobowych wynika z art. 22<sup>1</sup> kodeksu pracy.