



## Straż Miejska w Gliwicach

ul. B. Śmiałego 2a, 44-121 Gliwice

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

**SM-OF.110.7.2024**

1	IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO:	
2	DATA URODZENIA:	
4.	DANE KONTAKTOWE	

<b>OBYWATELSTWO:</b>
----------------------

<b>WYKSZTAŁCENIE: PODSTAWOWE, ZAWODOWE, ŚREDNIE, WYŻSZE*</b> (*niepotrzebne skreślić)	
<b>NAZWA SZKOŁY I ROK JEJ UKOŃCZENIA:</b> ..... .....	
<b>KIERUNEK:</b>	<b>SPECJALNOŚĆ:</b>
<b>STOPIEŃ, TYTUŁ ZAWODOWY, NAUKOWY:</b>	<b>ZAWÓD:</b>

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)