



Straż Miejska w Gliwicach

ul. B. Śmiałego 2a, 44-121 Gliwice

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

SM-OF.110.8.2024

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

OBYWATELSTWO:

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)