

ZAŁĄCZNIK NR 2
do ogłoszenia o naborze na stanowisko
Fizjoterapeuta w Dziennym Domu Senior + z dnia 19 listopada 2024r.
w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Krośnie

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

Dane obowiązkowe:

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Dane kontaktowe (nr tel., mail)

Dobrowolne dane*

4. Wykształcenie
5. Kwalifikacje zawodowe
6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych dobrowolnie w kwestionariuszu osobowym oraz w załączonych dokumentach.

.....
(miejsowość i data)

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