*Załącznik nr 2* do uchwały Senatu Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie nr 36 – 2013/2014 r.
z dnia 28 kwietnia 2014 r.

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |
| --- |
| Nazwisko ...................................................................................................................................................Imiona 1. ................................................................. 2. ......................................................................Nazwisko rodowe .......................................................................................................................................Imię matki ...................................................................................................................................................Imię ojca .....................................................................................................................................................Nazwisko rodowe matki .............................................................................................................................Data urodzenia ......................................................... Miejsce urodzenia ................................................. |
| Wykształcenie:nazwa szkoły i rok ukończenia ...................................................................................................................tytuł, stopień zawodowy-naukowy .............................................................................................................reprezentowana dziedzina i dyscyplina naukowa .......................................................................................... ………………………………………............................................................................................................. |
| Dowód osobisty: seria ..............., nr ............................................, data wydania ......................................siedziba wystawcy ..................................................., organ wydający ........................................................nr ewidencyjny PESEL ............................................, nr ewidencyjny NIP ................................................ |
| Stosunek do obowiązku służby wojskowej: poborowy - rezerwa,Kategoria zdrowia: A - 1, A - 2, A - 3, B, E,Stopień wojskowy: ........................................ **NIE DOTYCZY**.......................................................Książeczka wojskowa - legitymacja oficera rezerwy Nr ...........................................................................Przynależność ewidencyjna WKU ................................................................................................................Przydział mobilizacyjny TAK - NIE |
| Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:Imię i nazwisko ...........................................................................................................................................Adres i nr telefonu ........................................................................................................................................ |
| Przebieg pracy zawodowej |
| od | Do | Nazwa zakładu pracy /uczelni/ | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Adres zameldowania na stałe:miejscowość ............................................................. kod pocztowy ...................... poczta ..........................gmina lub dzielnica-gmina ............................................................................................................................ulica .......................................................................... nr domu ......................... nr lokalu ............................adres e-mail ....................................... numer tel. .......................................... |
| Adres zamieszkania:miejscowość ............................................................. kod pocztowy ...................... poczta ..........................gmina lub dzielnica-gmina ............................................................................................................................ulica .......................................................................... nr domu ......................... nr lokalu ............................adres e-mail ....................................... numer tel........................................... |
| Adres do korespondencji:miejscowość ............................................................. kod pocztowy ...................... poczta ..........................gmina lub dzielnica-gmina ............................................................................................................................ulica .......................................................................... nr domu ......................... nr lokalu ............................adres e-mail ....................................... numer tel........................................... |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z poźn. zm.).Warszawa, dnia ............................................... ....................................................................... podpis składającego kwestionariusz |